PARTS OF THE ORIGINAL DOCUMENT

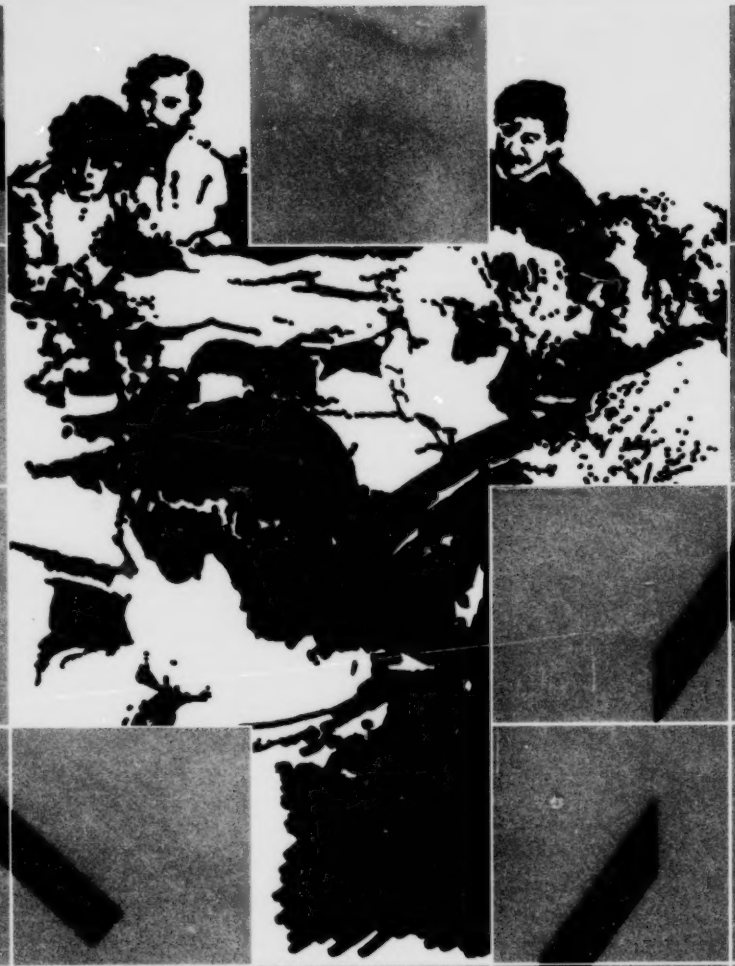
ARE OF POOR REPRODUCTIVE QUALITY

CERTAINES PARTIES DU DOCUMENT ORIGINAL

SONT DE PIÈTRE QUALITÉ DE REPRODUCTION

UNE PRÉSENCE ACTIVE DANS LE RÉSEAU

RAPPORT ANNUEL 1986-1987



Conseil de la Santé et des Services Sociaux de la région de Québec (03)

UNE PRÉSENCE ACTIVE DANS LE RÉSEAU

RAPPORT ANNUEL
1986-1987

Dépôt légal — 2e trimestre 1987
Bibliothèque nationale du Québec

Réalisation et rédaction:
Micheline Gagné
Adjointe à la direction générale
Conception et réalisation graphique:
Studio Griffe Inc.
Impression:
Imprimerie LeRoy Audy

Pour obtenir un exemplaire supplémentaire
de cette publication, s'adresser à:
Conseil de la santé et des
services sociaux de Québec (03)
525, boul. Wilfrid Hamel (est)
Québec, G1M 2S8
Tél: (418) 529-5311

Madame Thérèse Lavoie-Roux
Ministre
Ministère de la Santé et
des Services sociaux
1075, Chemin Sainte-Foy
QUÉBEC (Québec)
G1S 2M1

Madame la Ministre,

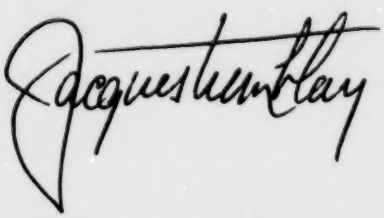
Au nom du Conseil de la santé et des services sociaux de Québec (03), je suis heureux de vous présenter le quinzième rapport annuel de notre organisme.

Le Conseil régional est fier de pouvoir compter sur le dynamisme et l'engagement des divers établissements, organismes bénévoles et groupes communautaires de la région. Leur action concertée, notamment au niveau local, permet d'offrir des solutions toujours mieux adaptées aux problèmes socio-sanitaires de la population de notre territoire.

Aussi, je remercie pour leur soutien, les autorités du ministère de la Santé et des Services sociaux, ainsi que tous les autres partenaires; ils nous aident à faire de notre mission régionale une réalité se traduisant dans l'amélioration d'un réseau de services intégrés et accessibles à la population.

Vous réitérant l'assurance de notre entière collaboration, je vous prie d'agréer, Madame la Ministre, l'expression de mes meilleurs sentiments.

Le Président,



Me Jacques Tremblay

PRINCIPALES ABRÉVIATIONS

CA:
centre d'accueil
CAH:
centre d'accueil d'hébergement
CAR:
centre d'accueil de réadaptation
CH:
centre hospitalier
CHSCD:
centre hospitalier de soins de courte durée
CHSLD:
centre hospitalier de soins de longue durée
CLSC:
centre local de services communautaires
CSSQ:
Centre de services sociaux de Québec
CRSSS:
Conseil de la santé et des services sociaux de la région de Québec (03)
DPJ:
Direction de la protection de la jeunesse
DSC:
département de santé communautaire
MHPC:
ministère de l'Habitation et de la Protection du consommateur
MSSS:
ministère de la Santé et des Services sociaux
MRC:
municipalité régionale de comté
SAHT:
service d'apprentissage aux habitudes de travail

TABLE DES MATIÈRES

3 Lettre de présentation à la Ministre de la Santé et des Services sociaux

4 Principales abréviations

6 Liste des membres du conseil d'administration

7 Message du président

9 *PARTIE 1*
Une vaste région aux BESOINS et aux RESSOURCES DIVERSIFIÉS

17 *PARTIE 2*
UNE PRÉSENCE ACTIVE pour de meilleurs programmes et services dans la région

33 *PARTIE 3*
UNE PRÉSENCE ACTIVE pour une meilleure utilisation de ressources humaines, matérielles et financières

41 *PARTIE 4*
UNE PRÉSENCE ACTIVE auprès de la population par le biais des services régionaux

45 *PARTIE 5*
États financiers 1986-1987

55 *PARTIE 6*
Perspectives 1987-1988

Note: L'utilisation de la forme masculine dans ce texte a pour objet d'en alléger la lecture, et désigne, selon le contexte, les femmes et les hommes.

MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CRSSS DE QUÉBEC

Membres élus par les maires
FORTIN, Gilles (1)
Secrétaire trésorier
MRC Robert Cliche
VEILLEUX, Alain (14)
Agent de développement pédagogique

Membre élu par les universités
GENEST, Jacques (11)
Secrétaire général
Université Laval

Membre élu par les cégeps
BEAULIEU, Yvon (9)
Directeur général
Collège de Limoilou

Membre élu par les centres hospitaliers
LAROUCHE, Henri (7)
Directeur général
Hôpital Laval

Membre nommé par le Centre de services sociaux
ROUSSEAU, Jean (12)
Directeur général
Centre de services sociaux de Québec

Membre élu par les centres d'accueil
ROBERT, Gaston (8)
Directeur général
Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

Membres nommés par le Ministre
BÉLANGER, Jean-Pierre (4)
Comptable
GAGNON, Bernard (10)
Consultant en personnel
TREMBLAY, Jacques
Avocat

Membre élu par les CLSC
CHARTIER, Gilles (6)
Directeur général
CLSC de Portneuf

Membre élu par les organismes bénévoles
MAHEUX, Pauline (5)
Consultante
Le Relais de l'Espérance

Membre élu par les conseils de médecins, dentistes et pharmaciens
TREMBLAY, Guy (3)
Cardiologue
Hôpital du Saint-Sacrement

Membre élu par les directeurs généraux des établissements
PERRAULT, Jocelyn (2)
Directeur général
Foyer de Loretteville

Le directeur général du CRSSS-03
LÉGARÉ, Jean-Yves (13)

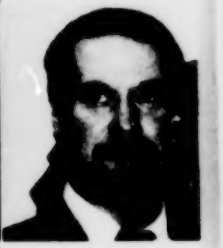
1

2

3

4

5

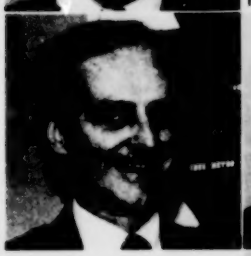


7

8

9

10


12

14

13

MESSAGE DU PRÉSIDENT

C'est avec satisfaction que nous dressons le bilan des activités de l'année 1986-1987. Ces réalisations sont le fruit d'une constante collaboration des différents partenaires du milieu de la santé et des services sociaux.

UNE MISSION AUX DIMENSIONS HUMAINES

D'une part, le Conseil régional a pour mandat de susciter et d'appuyer la participation de la population à la définition de ses besoins et à l'administration du réseau; d'autre part, il assume le rôle d'interprète et de soutien des besoins du réseau auprès du Ministère, ainsi que celui d'appui et de coordonnateur de l'application des politiques provinciales auprès des établissements. Pour concilier harmonieusement ce triple rôle, le Conseil régional doit, et peut heureusement compter sur l'engagement et l'adhésion de tous ses partenaires aux objectifs communs d'accessibilité, de qualité et d'intégration des services.

Le dynamisme de notre réseau de services repose à la fois sur ces objectifs communs et sur le respect de la particularité des besoins et du mode de fonctionnement des différents territoires de la région 03.

Dans cette optique, nous avons favorisé la mise en place des tables de concertation sous-régionales comme lieux naturels de coordination et d'intégration de l'ensemble des services requis par un bénéficiaire. Nous nous référons de plus en plus à ces structures locales pour traiter les dossiers et coordonner les ressources dont la répartition est arrêtée au niveau régional.

Compte tenu du contexte socio-économique dans lequel s'inscrit notre action, nous avons réalisé en bonne partie les priorités fixées par le conseil d'administration pour cette période 1986-1987.

DES SERVICES COORDONNÉS

Comme animateur et soutien de cette collaboration, le Conseil régional a présidé à la réalisation des diverses démarches présentées dans ce rapport. Sans minimiser l'importance de l'ensemble des dossiers régionaux, l'application du plan de désengorgement des urgences dans l'agglomération de Québec a monopolisé beaucoup d'énergie, ce qui a permis d'implanter une bonne majorité des mesures dont les effets positifs commencent à se faire sentir. Des ressources diversifiées ont été mises à contribution: les milieux hospitaliers, centres d'accueil d'hébergement, CLSC, résidences d'accueil, ressources privées. De plus, cette planification issue des travaux d'experts du réseau se veut dynamique et adaptée aux milieux qui l'appliquent pour atteindre les objectifs fixés. Nous comptons que toutes les mesures seront implantées et auront atteint leur rythme de croisière au terme de la période de deux ans prévue pour leur mise en oeuvre.

À L'ÉCOUTE DES DIVERSES CLIENTÈLES

Bien que les besoins demeurent nombreux, le réseau de services aux personnes âgées a connu des améliorations importantes, principalement grâce à l'extension du programme d'évaluation et de coordination des admissions à tous les territoires de la région, à la répartition d'un budget régional de quelque 1 134 000 $ pour le rehaussement des services, et à l'arrivée de 50 professionnels offrant des services spécialisés partagés en centres d'accueil d'hébergement et en centres hospitaliers de soins de longue durée. Les tables de concertation ont été activement associées à la mise en place de ces ressources.

Les jeunes ont également retenu l'attention des instances régionale et locales, particulièrement dans la mise en place d'équipes d'évaluation visant à accélérer la référence des cas soumis à la Direction de la protection de la jeunesse, le développement des services externes et l'extension des familles d'accueil de réadaptation.

En ce qui concerne les services aux personnes souffrant de handicaps locomoteurs et sensoriels, des efforts majeurs de coordination interétablissements ont été faits pour assurer des plans de services intégrés et continus, allant de la période d'hospitalisation ou d'hébergement aux services de réadaptation et à la réintégration sociale. À cet égard, mentionnons les services aux victimes d'accidents cérébro-vasculaires et de traumatismes crâniens. De même, la collaboration du réseau et le support à l'intégration sociale des personnes souffrant de déficience intellectuelle et des clientèles requérant des services en santé mentale se sont accrus sensiblement au cours de la dernière année.

L'application de la politique d'aide aux femmes violentées, amorcée l'an dernier, a impliqué plusieurs volets, principalement la formation sur l'intervention auprès des femmes victimes de violence et l'inventaire des services offerts à ces clientèles en vue d'assurer une réponse intégrée et adéquate aux besoins de ces personnes.

DANS DES STRUCTURES ADAPTÉES

Au cours de la dernière année les échanges entre établissements se sont intensifiés; et nous avons connu l'aboutissement de diverses démarches de mises en commun de services interétablissements tels que l'entente de services du Groupe Social-Santé Beau-Pré-Orléans, le regroupement des services de buanderie-lingerie de sept établissements de Montmagny L'Islet, ainsi que l'intégration du Centre d'accueil Ste-Anne-de-la-Pocatière à L'Hôpital Notre-Dame-de-Fatima.

Dans toutes ces démarches, le CRSSS a maintenu une présence active auprès des administrateurs et des intervenants du réseau, que ce soit au niveau de la coordination, de la concertation interétablissements, de l'appui auprès d'autres instances jouant un rôle dans le dossier concerné, ou même comme responsable de l'actualisation dans certains cas.

Concurremment à tous ces dossiers réseau, le Conseil régional a soumis des avis à divers groupes consultatifs chargés de définir des orientations d'ensemble de niveau provincial, notamment quant à la révision du système de santé et de services sociaux, par la Commission Rochon, au rapport de la Commission d'étude sur les municipalités et au projet de politique en santé mentale.

Dans l'ensemble des mandats, les administrateurs et le personnel du Conseil régional ont donc eu comme constante préoccupation la réponse intégrée aux besoins actuels de la population de la région et une orientation prospective de l'organisation des services. De plus, nous avons voulu être au coeur du réseau, le plus près possible de l'action des dispensateurs de services, pour mieux les appuyer dans leur mission respective.

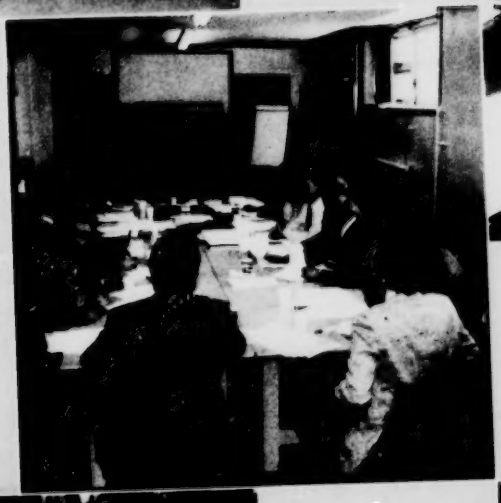
À l'occasion du bilan annuel des activités, nous pouvons constater la force et l'authenticité de ce partenariat, autant que les résultats concrets qui en découlent. Nous tenons à remercier tous les artisans de ce réseau de services, les administrateurs, les gestionnaires, les médecins et les professionnels, le personnel de soutien, les bénévoles et les groupes communautaires, qui, malgré les difficultés, unissent leurs efforts pour aider à résoudre les problèmes sociaux et de santé de la population des différents territoires de la région.

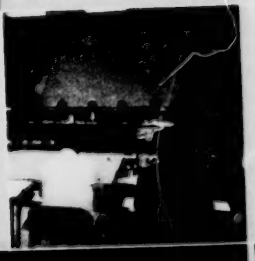
L'action engagée de chacun de nos partenaires dans l'ensemble régional nous permet de maintenir une présence active et fructueuse au sein du réseau de services que chacun contribue quotidiennement à édifier.

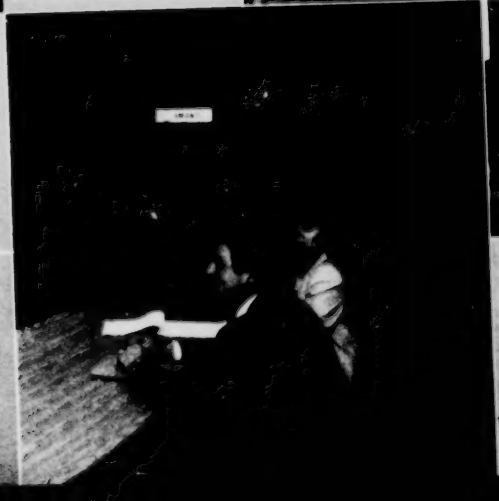
Le Président,

Me Jacques Tremblay

UNE VASTE RÉGION AUX BESOINS ET AUX RESSOURCES DIVERSIFIÉES







[redacted]

UN CARREFOUR RÉGIONAL
QUI REJOINT UNE POPULATION HÉTÉROGÈNE
QUI COORDONNE UNE DIVERSITÉ DE RESSOURCES
POUR UNE RÉPONSE INTÉGRÉE AUX BESOINS
STRUCTURES DE CONCERTATION
CARTE DE LA RÉGION

UN CARREFOUR RÉGIONAL

Dans le cadre de la mission que lui confie la Loi, l'action du Conseil régional se situe à divers niveaux. Au carrefour des instances provinciales et locales, le Conseil régional agit d'une part comme intermédiaire entre le gouvernement et la communauté, il facilite d'autre part les liens entre les professionnels et les bénévoles, et enfin il intervient comme intégrateur des domaines social et médical.

Dans ces divers milieux d'action, le Conseil régional réalise ses mandats qui visent essentiellement à:

- susciter la participation de la population à la définition de ses besoins ainsi qu'à l'administration et au fonctionnement des établissements;
- assurer des communications soutenues entre le public, le Ministre et les établissements;
- recevoir et faire les recommandations appropriées concernant les plaintes de la population quant aux services dispensés par le réseau;
- conseiller et assister les établissements dans l'élaboration de leurs programmes de services;
- promouvoir l'échange, l'élimination des dédoublements et une meilleure répartition des services dans la région.

Pour ce faire, le CRSSS privilégie la participation et la concertation du réseau et du milieu, principalement par des relations continues avec les membres de ces diverses instances.

QUI REJOINT UNE POPULATION HÉTÉROGÈNE

La région de Québec (03) s'étend sur la rive nord du fleuve, de Charlevoix à Portneuf, et sur la rive sud, des Basques à Lotbinière jusqu'aux frontières américaines. Elle couvre à la fois des territoires ruraux, et urbains ou semi-urbains, ainsi que la communauté urbaine de Québec, où se répartit une population de plus d'un million d'habitants, soit 524 675 femmes et 507 610 hommes[1], dont près de 45 % dans l'agglomération de Québec.

Une bonne partie de cette population a des liens avec le réseau de la santé et des services sociaux, comme utilisateurs de services, comme administrateurs ou travailleurs du réseau, ou encore comme bénévoles dans des organismes communautaires. Cette présence multiple tisse la base de notre réseau de services.

QUI COORDONNE UNE DIVERSITÉ DE RESSOURCES

Chacune des ressources publiques et privées amplifie la particularité de son action par la concertation avec l'ensemble des autres éléments du réseau régional. C'est ainsi que sont en interaction privilégiée dans l'ensemble de la région 03:

- 142 établissements publics employant environ 30 000 personnes, dont quelque 2 200 cadres et 2 000 médecins,

34 centres hospitaliers
64 centres d'accueil d'hébergement pour personnes âgées
21 centres d'accueil de réadaptation en déficience locomotrice, sensorielle, intellectuelle et psychologique
le Centre de services sociaux de Québec

et 40 établissements privés,

ces établissements créent un potentiel de 4 994 lits de soins de courte durée, 10 727 lits de soins de longue durée et d'hébergement,
918 places en pavillons et 1 990 places internes en réadaptation;

- auxquels s'ajoutent des ressources alternatives,

2 480 places en familles d'accueil pour enfants
2 761 places en familles d'accueil pour adultes
3 hôpitaux de jour
18 centres de jour

- qui peuvent aussi compter sur l'appui de près de 450 organismes bénévoles et groupes communautaires, dont 127 offrent des services de maintien à domicile.

[1] Statistiques Canada, 1981

POUR UNE RÉPONSE INTÉGRÉE AUX BESOINS

Pour faciliter l'intégration des différents services offerts par ces ressources variées, le Conseil régional a mis en place des commissions régionales et comités formés de représentants des établissements et de la population; ils permettent d'identifier les besoins, d'arbitrer les priorités et de proposer des programmes régionaux adaptés pour y répondre.

Conscient de la particularité des différents territoires de la région, qu'il s'agisse de la nature des besoins ou du type d'approche développée dans l'organisation des services dans le milieu, le Conseil régional a favorisé la création des tables de concertation sous-régionales qui sont complémentaires aux commissions.

Fondées sur l'engagement volontaire des conseils d'administration et des directions des établissements publics et privés d'un territoire, les tables de concertation se découpent sur la base des territoires de MRC. Ces regroupements permettent d'adapter aux particularités du milieu les orientations et les programmes définis au niveau régional par le biais des commissions et comités. Et pour assurer la cohérence d'ensemble, des membres du Conseil régional siègent à ces tables de concertation, de même que des représentants des tables sont membres de la commission de coordination.

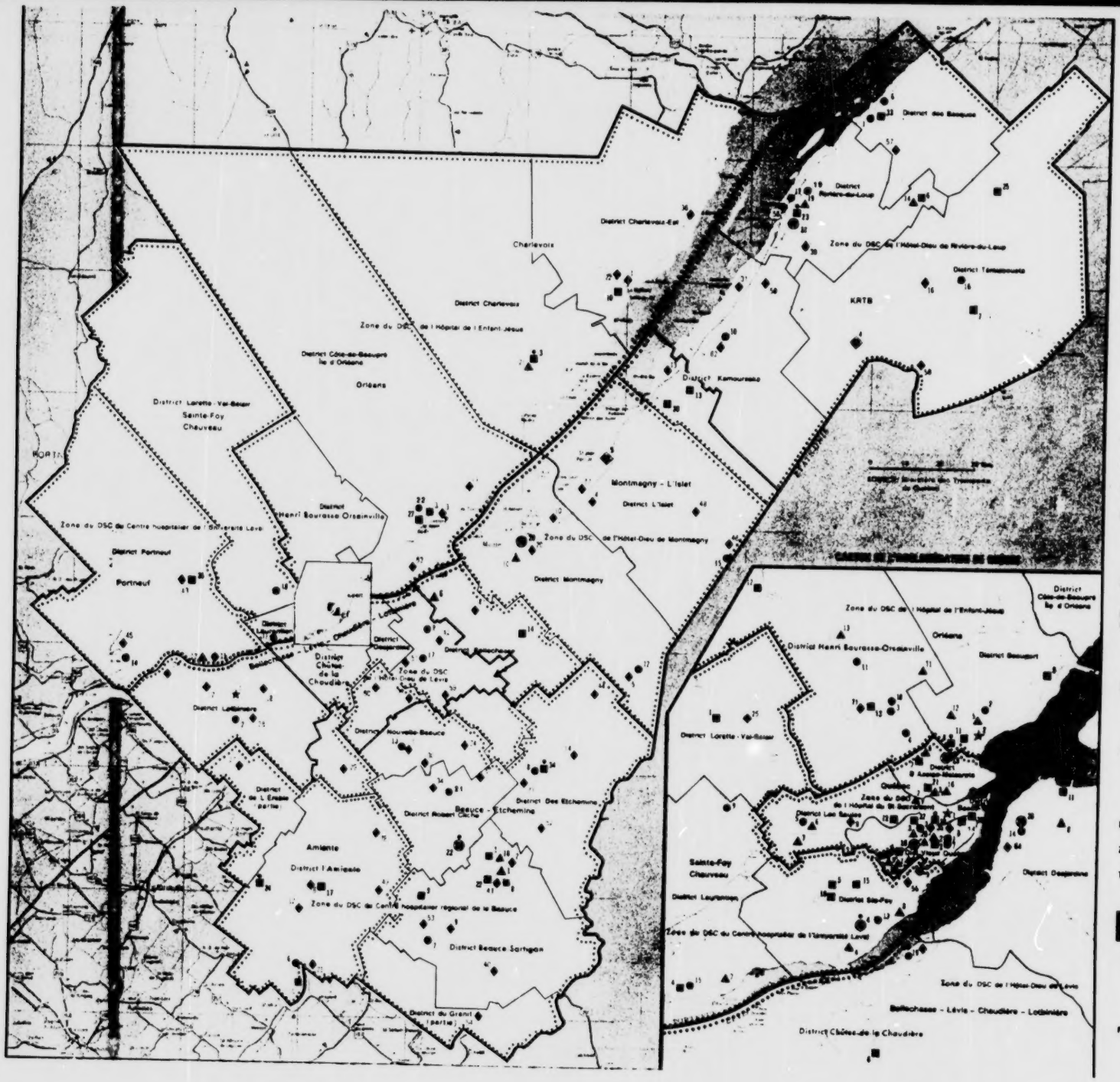
Aux six tables de concertation implantées antérieurement se sont ajoutées durant la dernière année, les tables de Sainte-Foy-Chauveau, Québec et Orléans. Les établissements de Charlevoix ont également établi des liens de coordination.

Ainsi, on peut subdiviser la grande région 03 en dix territoires de concertation:

Amiante	couvrant le territoire du CLSC Frontenac;
Beauce — Etchemins	couvrant les territoires des CLSC des Etchemins, Beauce-Centre, la Guadeloupe et Nouvelle Beauce;
Bellechasse — Lévis	couvrant les territoires des CLSC Bellechasse,
Chaudière — Lotbinière	Chutes-de-la-Chaudière et Arthur-Caux, ainsi que l'équipe de secteur de Lévis;
Charlevoix	couvrant les territoires du CLSC Charlevoix-Est et de l'équipe de secteur de Charlevoix Ouest;
Kamouraska, Rivière-du-Loup, Témiscouata, des Basques (KRTB)	couvrant les territoires des CLSC Rivières et Marées, Témiscouata, des Basques, Les Aboiteaux et des Frontières;
Montmagny — L'Islet	couvrant les territoires des CLSC des Appalaches, Antoine Rivard et des Trois-Saumons;
Orléans	couvrant les territoires des CLSC La Source et Beaupré-Orléans, ainsi que de l'équipe de secteur de Beauport;
Portneuf	couvrant le territoire du CLSC Portneuf;
Québec	couvrant les territoires du CLSC Basse-Ville et des équipes de secteur Duberger — Les Saules, Haute-Ville et de Limoilou;
Sainte-Foy — Chauveau	couvrant les territoires des CLSC Laurentien et de la Jacques-Cartier ainsi que de l'équipe de secteur de Sillery — Sainte-Foy.

L'action des tables de concertation se consolide progressivement. Un certain nombre de dossiers ont d'ailleurs été actualisés par le biais des tables de concertation, notamment le programme d'évaluation et de coordination des admissions, le développement des services spécialisés, les mises en commun de services, où on peut déjà constater une plus grande harmonisation des services.

STRUCTURES DE CONCERTATION: LES COMMISSIONS RÉGIONALES ET LES TABLES DE CONCERTATION SOUS-RÉGIONALES



ÉTABLISSEMENTS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX

Région socio-sanitaire de Québec (03)

Centre hospitalier

public ■
privé ▲
avec département de santé communautaire ●
avec centre d'accueil ▲■

Centre d'accueil

d'hébergement public ◆
d'hébergement privé conventionné ■
d'hébergement privé auto-financé ●
de réadaptation public ▲
de réadaptation privé ★

Centre local de services communautaires

Centre local de services communautaires ●
Centre local de services communautaires avec centre hospitalier ●

Centre de services sociaux de Québec

Centre de services sociaux de Québec ★

Voir numéros correspondants sur l'index au verso

Délimitations territoriales

District de CLSC
Zone de DSC
Territoire de concertation .....

Conseil de la Santé et des Services Sociaux de la région de Québec
525, boul. Hamel
Québec G1M 2S8
529-5311

RÉVISÉE ET CORRIGÉE EN MAI 1987

ÉTABLISSEMENTS DU RÉSEAU DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX (03)

TERRITOIRE DE CONCERTATION AMIANTE

ch publics
Hôpital général de la région de l'Amiante (17)
Hôpital Saint-Julien (24)

cah publics
Centre d'accueil de Thetford-Mines (6)
Foyer de Disraëli (23)
Foyer du Lac Noir (32)
Foyer Sacré-Coeur de Jésus d'East Broughton (38)
Foyer Valin (49)

cah privé conventionné
Manoir Aylmer (10)

clsc
CLSC Frontenac (6)

TERRITOIRE DE CONCERTATION BEAUCE — ETCHEMINS

ch publics
Centre hospitalier régional de la Beauce (22)
Sanatorium Bégin (Le) (34)

ch privé
Centre hospitalier de l'Assomption (1)

cah publics
Accueil de Ville St-Georges (L') (2)
Centre d'accueil Notre-Dame-de-la-protection (7)
Centre d'accueil St-Honoré (9)
Foyer Ste-Justine (14)
Foyer de Frampton (24)
Foyer de Vallée (Le) (30)
Foyer Lac Etchemin (33)
Foyer Mgr O. Roy (34)
Foyer Paroissial de Ste-Hénédine (Le) (37)
Foyer Saint-Gédéon (40)
Foyer Saint-Georges de Beauce (Le) (41)
Foyer St-Magloire (44)
Pavillon de l'Hospitalité (52)
Pavillon Notre-Dame (Le) (53)
Pavillon St-Ludger (54)
Villa St-Isidore (60)
Villa St-Odilon (61)

cah privés conventionnés
Centre d'accueil St-Louis (1)
Foyer du Repos (8)
Foyer Ste-Famille (9)

car public
Soleil de l'Enfance (Le) (18)

clsc
CLSC La Guadeloupe (7)
CLSC des Etchemins (8)
CLSC Nouvelle-Beauce (13)
CLSC Beauce-Centre (21)

TERRITOIRE DE CONCERTATION BELLECHASSE — LÉVIS — CHAUDIÈRE — LOTBINIÈRE

ch publics
Centre hospitalier Paul Gilbert (6)
Hôpital d'Armagh (L') (14)
Hôtel-Dieu de Lévis (28)

ch privé
Hôpital Notre-Dame de Lourdes (6)

cah publics
Centre d'accueil de Ste-Croix (12)
Foyer Bonne Entente de Sainte-Apollinaire (18)
Foyer Chanoine Audet (Le) (19)
Riverain (Le) (26)
Foyer de Lyster (27)
Foyer de St-Sylvestre (Le) (29)
Foyer St-Gervais (42)
Foyer St-Raphaël (47)
Pavillon de l'Âge d'Or de St-Anselme (51)
Villa Prévost (59)
Foyer St-Joseph de Lévis (64)

cah privé conventionné
Pavillon Bellevue (11)

cah privés auto-financés
Maison des Aïeuls (8)
Villa Mon Domaine (14)

car publics
Centre d'Adaptation Jeunesse (8)
Centre d'accueil Pavillons des Jeunes (15)

car privés
Carrefour-Lotbinière (1)
Accueil Beau Rivage (2)

clsc
CLSC Arthur-Caux (2)
CLSC Bellechasse (17)
CLSC Chutes-de-la-Chaudière (20)

TERRITOIRE DE CONCERTATION CHARLEVOIX

ch publics
Centre hospitalier de Charlevoix (3)
Centre hospitalier St-Joseph de La Malbaie (10)

cah publics
Accueil Bellerive (1)
Foyer de Clermont (22)
Foyer de Notre-Dame du Sacré-Coeur de St-Siméon (36)

car public
Fondations Fafard (Les) (21)

TERRITOIRE DE CONCERTATION KRTB

ch publics
Hôpital Notre-Dame-du-Lac (7)
Hôpital d'Anjou (L') (13)
Hôpital Notre-Dame-de-Fatima (L') (20)
Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup (23)
Hôpital St-Michel-du-Squateck (25)
Centre hospitalier régional du Grand Portage (31)
Centre hospitalier Trois-Pistoles (33)

cah publics
Centre d'accueil Thérèse Martin (13)
Foyer Beauséjour (16)
Foyer Desjardins (31)
Foyer de St-Antonin (Le) (39)
Foyer Villa Maria (50)
Villa de la Rivière (56)
Villa Dubé (57)
Villa Fraserville (58)
Villa Saint-Pascal (62)

cah privé conventionné
Foyer St-Cyprien (6)

cah privés auto-financés
Centre d'accueil Sainte-Marie-des-Anges (5)
Maison Sacré-Coeur (12)

car publics
Oasis de l'Enfance (L') (14)
Ateliers du Grand Portage (Les) (19)

clsc
CLSC des Basques (1)
CLSC des Frontières (4)
CLSC Les Aboiteaux (10)
CLSC Témiscouata (16)
CLSC Rivières et Marées (19)

TERRITOIRE DE CONCERTATION MONTMAGNY — L'ISLET

ch public
Hôtel-Dieu de Montmagny (29)

cah publics
Centre d'accueil de St-Eugène de L'Islet (4)
Centre d'accueil de St-Fabien de Panet (5)
Centre d'accueil St-Ignace (10)
Foyer Bon-Secours (17)
Foyer d'Youville (20)
Foyer de Saint-Flavien (Le) (28)
Foyer St-Pamphile (46)
Foyer Sainte-Perpétue-de-L'Islet (48)

car publics
Centre d'accueil Louis C. Dupuis (10)

clsc
CLSC des Trois-Saumons (5)
CLSC Antoine-Rivard (12)
CLSC des Appalaches (15)

TERRITOIRE DE CONCERTATION ORLÉANS

ch publics
Centre hospitalier Robert Giffard (8)
Hôpital St-Augustin (L') (9)
Clinique Roy-Rousseau (11)
Hôpital Sainte-Anne-de-Beaupré (27)

cah publics
Accueil Notre-Dame de Beaupré (L') (3)
Centre d'accueil Saint-Tite-des-Caps (11)
Foyer de Charlesbourg (Le) (21)
Villa Alphonse Bonenfant (63)

cah privés conventionnés
Foyer Beaupré (3)
Centre d'hébergement Saint-Joseph (12)
Centre d'hébergement St-Hilaire (13)

cah privés-autofinancés
Centre Interprovincial Canadien (2)
Domaine d'accueil Carmichaël (3)
Centre d'accueil Saint-François (4)
Pension Denis (10)
Résidence Teillet (13)

car publics
Centre d'accueil Cinquième Saison (5)
Institut des Sourds de Charlesbourg (11)
Mont d'Youville (12)
Mont St-Aubert (13)

clsc
CLSC La Source (11)
CLSC Beaupré — Orléans (22)

TERRITOIRE DE CONCERTATION PORTNEUF

ch public
Centre hospitalier Portneuf (26)

cah publics
Domaine du Souvenir (15)
Centre d'accueil St-Raymond (43)
Centres d'accueil St-Marc des Carrières et St-Casimir (Les) (45)

car public
Pavillon Toupin (17)

clsc
CLSC de Portneuf (14)

TERRITOIRE DE CONCERTATION QUÉBEC

ch publics
Centre hospitalier Courchesne (2)
Centre hospitalier Jeffery Hale (5)
Hôpital Christ-Roi (12)
Hôpital de l'Enfant-Jésus (15)
Hôpital du Saint-Sacrement (16)
Hôpital Général de Québec (18)
Hôpital Saint-François d'Assise (21)
Hôtel-Dieu de Québec (L') (30)
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur-de-Jésus de Québec (32)

ch privés
Centre hospitalier Notre-Dame du Chemin (2)
Centre hospitalier Saint-François (3)
Centre hospitalier St-Sacrement (4)
Hôpital Fleur de Lys (5)
Hôpital Sainte-Monique (7)

cah publics
Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg (Le) (8)
Foyer Notre-Dame de Lourdes (35)

cah privés conventionnés
Champenoise (La) (2)
Centre d'accueil St-Hilaire (7)
Centre d'accueil Nazareth (Le) (14)

cah privés auto-financés
Habitation Grande-Allée (1)
Centre d'accueil Sainte-Marie-des-Anges (5)
Asile des Dames protestantes de Québec (L') (7)

car publics
Centre d'accueil Louis-Hébert (1)
Centre François-Charon (2)
Clairière de Québec (La) (3)
Centre de réadaptation Le Phare (6)
Pavillon St-Charles de Limoilou (16)
Centre d'apprentissage et de développement individuel de Québec (C.A.D.I.Q.) (20)

clsc
CLSC de la Basse-Ville (3)

centre de services sociaux
Centre de services sociaux de Québec — Siège social (CSSQ)* (1)

TERRITOIRE DE CONCERTATION STE-FOY — CHAUVEAU

ch publics
Centre hospitalier Chauveau (1)
Centre hospitalier de l'Université Laval (Le) (4)
Hôpital Laval (19)

ch privé
Maison Michel Sarrazin (La) (8)

cah publics
Foyer de Loretteville (25)
Saint Brigid's Home (55)

cah privés conventionnés
Foyer Le Blanc Sommet (4)
Foyer Notre-Dame de Foy (5)
Centre d'accueil Notre-Dame de Foy (15)

cah privés auto-financés
Pavillon Saint-Dominique (9)
Villa Notre-Dame de l'Érablière (11)
Auberge de Caroline (15)

car publics
Centre Cardinal-Villeneuve (4)
Centre d'accueil l'Escale (7)
Centre Jeunesse de Tilly (9)

clsc
CLSC Laurentien (9)
CLSC de la Jacques-Cartier (18)

* Note. — Le CSSQ est présent dans chacun des territoires de concertation

UNE PRÉSENCE ACTIVE
POUR DE MEILLEURS PROGRAMMES
ET SERVICES DANS LA RÉGION

PLAN DE DÉSENGORGEMENT DES URGENCES

CORRECTIFS AUX PROBLÈMES LIÉS AU FONCTIONNEMENT INTERNE DES URGENCES

CORRECTIFS AUX PROBLÈMES LIÉS AUX DISPONIBILITÉS INTERNES AUX URGENCES

CORRECTIFS AUX PROBLÈMES LIÉS AUX CLIENTÈLES PARTICULIÈRES

SERVICES D'URGENCE EN RÉGIONS PÉRIPHÉRIQUES

SERVICES COMPLÉMENTAIRES

PROGRAMMES ET SERVICES AUX CLIENTÈLES

SERVICES AUX PERSONNES ÂGÉES

- Programme d'évaluation et de coordination des admissions (PECA)
- Services de maintien à domicile
- Services spécialisés en milieu d'hébergement et de soins de longue durée
- Rehaussement des services de base
- Services aux personnes âgées en perte d'autonomie psychique

SERVICES À LA JEUNESSE

- Orientation des services aux jeunes de 12-18 ans
- Plan de réduction de la liste d'attente à la DPJ
- Services externes en réadaptation
- Placement en famille d'accueil

SERVICES AUX FEMMES VICTIMES DE VIOLENCE

- Politique ministérielle
- Formation des intervenantes auprès des victimes de violence

SERVICES AUX PERSONNES SOUFFRANT D'INCAPACITÉS PHYSIQUES ET SENSORIELLES

- Accidentés cérébro-vasculaires
- Victimes de traumatismes crâniens
- Fonds régional d'aide aux personnes lourdement handicapées

SERVICES AUX PERSONNES SOUFFRANT D'UNE DÉFICIENCE INTELLECTUELLE

- Intégration sociale des bénéficiaires

SERVICES DE PRÉVENTION ET DE PREMIÈRE LIGNE

- Parachèvement du réseau des services de première ligne
- Programmes de planification des naissances et de sexualité

SERVICES EN SANTÉ MENTALE

- Programme régional de services en santé mentale
- Appui professionnel aux établissements

AMÉLIORATION DES CONDITIONS DE VIE DES FEMMES

SERVICES AMBULANCIERS

- Transporteurs ambulanciers
- Transport aéromédical

PROGRAMMES SPÉCIFIQUES

- Plan d'intervention pour les services de santé lors de sinistres dans la région 03
- Programmation régionale des projets d'intervention, d'études et d'analyse en santé communautaire
- Programme gouvernemental de travaux communautaires

Nous avons circonscrit précédemment l'essentiel des mandats du Conseil régional, le contexte dans lequel il les réalise et les moyens qu'il se donne. Avant de résumer les principales réalisations de l'année, rappelons les objectifs de base que visait notre action.

D'abord, les objectifs « santé » que s'est fixé le Conseil régional nous ont conduit à mettre en place ou à adapter des services dans le but de:

- favoriser l'autonomie de la personne âgée
- favoriser la qualité du milieu de vie des jeunes
- favoriser l'autonomie et l'intégration sociale des personnes handicapées.

Les objectifs « organisationnels » visaient par ailleurs la coordination et l'optimisation des ressources du réseau des établissements.

Ces doubles objectifs ont guidé l'élaboration et la mise en place du plan de désengorgement des urgences dans l'agglomération de Québec. En effet, ce plan comprend un ensemble de mesures qui visent à confier les différents bénéficiaires aux ressources appropriées à leurs besoins, et pour ce faire à favoriser une plus grande coordination entre ces diverses ressources.

Ces mêmes objectifs étaient à la base des démarches particulières à chacune des clientèles et dont les principaux dossiers sont résumés dans la présente partie.

Enfin, rappelons que les nombreux dossiers et projets auxquels est associé le Conseil régional sont aussi le fruit du travail soutenu des établissements du réseau. Nous en extrayons ici les réalisations les plus marquantes et quantifiables.

PLAN DE DÉSENGORGEMENT DES URGENCES

Le 19 mars 1986, la ministre de la Santé et des Services sociaux octroyait un budget total de 19,8 $ millions de dollars à la région 03, pour mettre en oeuvre sur une période de deux ans, un ensemble de mesures visant à régler le problème d'encombrement des salles d'urgence dans l'agglomération de Québec. Ce plan est fondé sur les recommandations soumises par le CRSSS à la suite de la consultation auprès d'un groupe d'experts formé principalement de médecins et de gestionnaires des établissements du territoire.

Au terme d'une première année d'implantation, pendant laquelle le CRSSS a assuré au réseau et aux autres intervenants l'appui professionnel et la coordination d'ensemble de la démarche, la majorité des mesures sont déjà appliquées ou en bonne voie d'implantation. Ces mesures se regroupent sous trois grands types d'intervention:

CORRECTIFS AUX PROBLÈMES LIÉS AU FONCTIONNEMENT INTERNE DES URGENCES

Conformément au Règlement sur l'organisation et l'administration des établissements, tous les centres hospitaliers procèdent à la révision de leurs plans d'effectifs médicaux à être soumis au CRSSS.

Les centres hospitaliers de soins de courte durée de l'agglomération de Québec ont adopté et présenté au CRSSS une politique d'admission et de gestion des lits. Effective dans plusieurs établissements, la mise en place de ces politiques demeure la clé de voûte du programme d'implantation des mesures et de leur succès.

Un médecin-coordonnateur à l'urgence et à l'admission est en poste dans chacun des dix centres hospitaliers de courte durée concernés par le plan: le centre hospitalier Chauveau, Le CHUL, le centre hospitalier Jeffery Hale, l'hôpital Christ-Roi, l'hôpital de l'Enfant-Jésus, l'hôpital du Saint-Sacrement, l'hôpital Laval, l'hôpital Saint-François d'Assise, l'Hôtel-Dieu de Lévis et L'Hôtel-Dieu de Québec.

Chacun des dix centres hospitaliers a formé une équipe d'agents de liaison chargée surtout d'orienter vers d'autres ressources plus légères les personnes pouvant quitter le centre hospitalier et requérant des services d'autres programmes, notamment des services de maintien à domicile.

CORRECTIFS AUX PROBLÈMES LIÉS AUX DISPONIBILITÉS EXTERNES AUX URGENCES

Pour 1986-1987, une enveloppe régionale de 2,5 $ millions de dollars était octroyée afin de maintenir disponible un plus grand nombre de lits pendant la période estivale. Les ajustements budgétaires définis avec les établissements ont permis d'assurer l'accessibilité des services requis, notamment au niveau des services d'urgence et de diagnostic.

La mise en oeuvre du programme de services intensifs de maintien à domicile a permis à 861 personnes, soit de quitter le centre hospitalier en étant assurées des services appropriés à leur domicile, soit d'obtenir l'aide nécessaire en attendant de pouvoir être admises en centre d'accueil d'hébergement. Quelque 915 000 $ ont ainsi été engagés de l'enveloppe globale de 3 $ millions de dollars octroyée pour ces services pour les deux années du plan.

15 lits d'hébergement temporaire ont été ajoutés et répartis dans sept centres d'accueil d'hébergement pour offrir une ressource transitoire aux personnes âgées pouvant quitter l'hôpital, mais nécessitant une observation en milieu structuré afin de mesurer leur potentiel de retour à domicile.

Depuis l'ajout de ces lits en novembre 1986, 50 personnes âgées ont pu bénéficier de cette ressource temporaire dans l'agglomération de Québec.

La programmation de l'unité de médecine d'un jour de l'hôpital de l'Enfant-Jésus est en voie d'achèvement et sera en fonction au cours de 1987.

CORRECTIFS AUX PROBLÈMES LIÉS AUX CLIENTÈLES PARTICULIÈRES

Personnes âgées

Huit résidences d'accueil fonctionnent présentement et offrent une disponibilité de 43 places destinées à des personnes âgées occupant un lit de courte durée, mais dont l'état exige plutôt un hébergement sécuritaire ainsi que des soins de santé et d'assistance. Pour compléter cette mesure, 57 nouvelles places s'ajouteront au cours des prochains mois dans d'autres résidences d'accueil.

Trois centres de jour ont été créés en périphérie de la communauté urbaine:

- le centre de jour de Lotbinière, dont la gestion est confiée au CLSC Arthur-Caux, fonctionne depuis septembre 1986 de façon décentralisée dans quatre points de services; 59 bénéficiaires sont inscrits au programme;
- le centre de jour de Portneuf, confié au CLSC de Portneuf, a ouvert un des trois points de services prévus en mars 1987, et dessert actuellement 9 bénéficiaires;
- le centre de jour de Beauport, géré par le centre d'accueil Orléans, a ouvert ses portes le 10 mars dernier et reçoit 19 bénéficiaires.

Trois hôpitaux de jour sont en implantation dans Québec. Complémentaires aux centres de jour qui visent surtout le maintien des fonctions et le contrôle de la santé, les hôpitaux de jour offrent des services médicaux et thérapeutiques visant le recouvrement des fonctions:

- le service du centre hospitalier Courchesne, ouvert progressivement depuis l'automne, a traité à ce jour 14 bénéficiaires;
- l'aménagement de l'hôpital de jour du centre hospitalier de l'Université Laval (CHUL) se poursuit progressivement; 30 bénéficiaires sont présentement inscrits au nouveau programme;
- l'hôpital Général de Québec complète l'élaboration de sa programmation pour l'ouverture prochaine de son hôpital de jour.

Cinq unités de courte durée gériatrique et de réadaptation pour les accidentés cérébro-vasculaires ont été mises en place respectivement à l'hôpital de l'Enfant-Jésus, l'hôpital Saint-François d'Assise, le CHUL, l'hôpital du Saint-Sacrement et l'Hôtel-Dieu de Lévis. 71 des 85 lits prévus sont disponibles.

Quatre équipes de psycho-gériatrie ambulatoires sont en voie d'implantation. Rattachées à l'unité de courte durée gériatrique, ces équipes multidisciplinaires travailleront en étroite collaboration avec le milieu de vie naturel et les ressources de maintien à domicile des CLSC.

Deux unités de réadaptation et de moyen séjour sont en fonction respectivement au centre hospitalier Courchesne qui a traité 38 bénéficiaires depuis l'ouverture de dix lits en septembre 1986, et au centre François-Charon qui a admis à son unité de douze lits 40 bénéficiaires provenant des centres hospitaliers de l'agglomération de Québec. Le centre hospitalier Portneuf prépare la mise en place d'une unité de six lits.

72 lits additionnels en centres d'accueil d'hébergement et en centres hospitaliers de soins de longue durée ont été développés au foyer St-Raphaël, au centre d'accueil Saint-Raymond, à l'hôpital Saint-François d'Assise et à l'hôpital Saint-Augustin. Ces nouvelles ressources ont permis de libérer autant de lits de soins de courte durée occupés par des bénéficiaires nécessitant des soins de longue durée ou d'hébergement. Cette mesure sera complétée au cours des prochaines semaines par l'ajout de 28 lits.

Ces différentes mesures ont permis de réorienter quelque 125 bénéficiaires hospitalisés en centre hospitalier de soins de courte durée vers une ressource mieux appropriée; elles ont libéré autant de lits dans les centres hospitaliers de l'agglomération de Québec.

Personnes souffrant de problèmes de santé mentale

Le Centre de crise de Québec en est aux étapes finales de sa mise en place. Cette ressource d'urgence de première ligne assurera l'accueil, l'évaluation et la référence d'adultes en état de crise situationnelle, de détresse émotive ou de crise d'adaptation.

Une équipe de suivi de crise a été formée au CLSC Basse-Ville pour assurer le support professionnel d'intervention psychosociale auprès de l'individu et de son milieu.

Des échanges sont en cours entre le Centre de crise et le CSSQ pour assurer la disponibilité, à toute heure du jour, de quatre à six places en familles d'accueil offrant de l'hébergement temporaire dans l'agglomération de Québec.

Des activités de formation à l'approche face aux comportements agressifs ou violents et à l'intervention en situation de crise sont en préparation au Conseil régional avec le CHUL, l'hôpital de l'Enfant-Jésus et l'hôpital Saint-François d'Assise, où seront ajoutés des professionnels en santé mentale au service d'urgence.

Victimes d'empoisonnement

Afin de consolider les services aux victimes d'empoisonnement, le Ministère a regroupé au CHUL le Centre antipoisons du Québec.

L'ensemble du plan d'urgence se déroule positivement dans les délais prévus. La mise en place de l'ensemble de ces mesures sera complétée par l'évaluation des retombées réelles de ces mesures sur le mouvement des clientèles, et de l'accessibilité aux ressources les mieux appropriées aux besoins des bénéficiaires.

Mesures	Budget annualisé 1987-1988	Dépenses engagées en 1986-1987	Ressources totales à implanter	Ressources mises en place
Médecins-coordonnateurs	650 000 $	502 918 $	10 (1/CH)	10
Équipes de liaison	727 000 $	362 500 $	10 (1/CH)	10
Services intensifs de maintien à domicile	3 000 000 $	915 000 $	(± 2 500 bénéficiaires)	(861 bénéficiaires)
Hébergement temporaire	273 750 $	194 625 $	15 lits	15 lits
Unité de médecine d'un jour	250 000 $	60 000 $	1	en voie d'implantation
Résidences d'accueil	835 000 $	485 000 $	100 places	43 places
Centres de jour	510 000 $	400 000 $	3	3
Hôpitaux de jour	700 000 $	480 000 $	3	2
Unités de courte durée gériatrique	1 250 000 $	725 214 $	85 lits (5 unités)	66 lits (4 unités)
Réadaptation accidentés cérébro-vasculaires	150 000 $	100 000 $	14 lits	4 lits
Équipes de psychogériatrie	600 000 $	250 000 $	4 équipes	3 équipes
Unités de réadaptation	780 000 $	492 000 $	18 lits	12 lits
Développement de lits en CAH-CHSLD	2 320 000 $	975 600 $	100	72
Centre de crise en santé mentale	400 000 $	175 000 $	1	en voie d'implantation
Équipe de suivi de crise en santé mentale	200 000 $	54 000 $	1	1
Hébergement temporaire en santé mentale	51 000 $	51 000 $	4 à 6 places	en voie d'implantation
Professionnels en santé mentale (service d'urgence)	400 000 $	160 000 $	3 établissements	
Centre antipoisons du Québec	528 000 $	477 960 $	Consolidation au CHUL	en cours
Gestion et ajustements particuliers	194 250 $	529 250 $	—	—
Total	**13 819 000 $**	**7 390 067 $**	—	—

Remarques

1 Le budget annualisé tient compte des ajustements convenus avec le MSSS en fonction des coûts réels de fonctionnement des diverses mesures.

2 Au budget de fonctionnement détaillé ci-haut s'ajoutent :
- budget d'immobilisations et d'équipements (non récurrent) 3 387 000 $
- budget de location d'espaces (récurrent) 107 000 $

3 Un budget spécifique est réparti dans les dix centres hospitaliers pour maintenir une plus grande disponibilité de lits en période estivale 2 500 000 $

SERVICES D'URGENCE EN RÉGIONS PÉRIPHÉRIQUES

Des discussions sont en cours avec des représentants du ministère de la Santé et des Services sociaux et les directions des centres hospitaliers périphériques en vue de solutionner le problème d'encombrement des urgences dans leurs territoires.

SERVICES COMPLÉMENTAIRES

Depuis déjà trois ans, le Conseil régional a mis en place la centrale de coordination des urgences et le service Info-Santé dont l'intervention auprès des ambulanciers et de la population de l'agglomération de Québec a une incidence directe sur un certain nombre de personnes susceptibles de se diriger vers les services d'urgence des hôpitaux.

Centrale de coordination des urgences

Connaissant en tout temps la situation des services d'urgence du territoire, le CRSSS contrôle la destination des transports ambulanciers vers les hôpitaux de l'agglomération de Québec pour assurer le maximum d'efficacité et de sécurité pour le malade. La centrale a ainsi répondu à 20 863 demandes d'orientation de transports ambulanciers au cours de l'année.

Ce service joue un rôle très important dans l'actualisation du plan de désengorgement des urgences, par son intervention sur la demande de services, par l'éclairage précis et quotidien qu'il fournit sur la situation des hôpitaux, et par le support à une meilleure concertation interétablissements.

Info-Santé

Les infirmières du service Info-Santé assurent, 24 heures par jour, sept jours par semaine, des conseils pratiques de santé et l'information sur les diverses ressources publiques, privées et bénévoles de santé et de services sociaux dans l'agglomération urbaine de Québec. Au cours de l'année, ce service a répondu à plus de 131 700 appels, notamment près de 500 appels par jour présentement.

Depuis la création de ce service en 1984, les demandes d'information faites aux salles d'urgence des hôpitaux de l'agglomération urbaine de Québec sont pour la plupart transférées à Info-Santé. En répondant à ces nombreuses demandes et en prodiguant des conseils de santé adéquats, Info-Santé contribue à alléger le fardeau assumé par les services d'urgence.

PROGRAMMES ET SERVICES AUX CLIENTÈLES

Le Conseil régional s'est associé au réseau et aux organismes communautaires pour continuer d'améliorer l'accessibilité, la continuité et la qualité des services à la population, en tenant compte des problématiques particulières à chacune des clientèles.

Dans le cadre des objectifs de base définis précédemment, ce travail conjoint s'est effectué sous diverses formes dont les résultats conjugués ont permis d'améliorer les services de façon significative:

- par la planification ainsi que la coordination des ressources et des services à l'intérieur des établissements et entre ces établissements;
- par l'allocation de ressources financières, humaines et matérielles pour parfaire le réseau de services;
- par la mise en place de services et de programmes.

SERVICES AUX PERSONNES ÂGÉES

Les principaux acquis concernant les services aux personnes âgées touchent l'organisation des services de maintien à domicile et le rehaussement des services en centres d'accueil d'hébergement et en centres hospitaliers de soins de longue durée.

PROGRAMME D'ÉVALUATION ET DE COORDINATION DES ADMISSIONS DES PERSONNES EN PERTE D'AUTONOMIE

Ce programme dessert principalement des personnes âgées et peut s'appliquer à tout adulte en perte d'autonomie pour diverses raisons de santé.

Consolidation du programme

En étroite collaboration avec les tables de concertation, le Conseil régional a consolidé ou complété l'implantation des mécanismes de coordination des admissions dans l'ensemble des territoires de la région. Dans le cadre de ce programme, les admissions en CHSLD et en CAH sont déterminées à la suite de l'évaluation complète de l'autonomie d'un bénéficiaire et à l'identification, par une équipe multidisciplinaire, des services que son état requiert. Une grille commune d'évaluation est utilisée dans l'ensemble de la région.

Gestion du programme

Pour assumer pleinement son mandat relatif à la coordination des admissions, le CRSSS a complété le transfert des effectifs et des dossiers des bénéficiaires inscrits au programme. Basé sur une organisation décentralisée, ce programme s'appuie également sur la participation étroite et continue des ressources locales du réseau, notamment au niveau des tables de concertation.

Système d'information

Le système d'information sur les bénéficiaires en perte d'autonomie fonctionne dans cinq tables de concertation, et est en voie d'implantation dans les cinq autres territoires de la région. Ce système d'information contient le profil de tous les bénéficiaires faisant appel au mécanisme de coordination des admissions et celui des bénéficiaires hébergés en CAH, en pavillons et en CHSLD. Il permet:

- de soutenir le mécanisme régional et sous-régional d'évaluation, d'orientation et de coordination des admissions;
- de mettre en parallèle les besoins de la clientèle avec les ressources disponibles, et d'établir ainsi les allocations budgétaires en conséquence;
- de planifier à long terme l'organisation des ressources en dégageant les tendances de besoins.

Évaluation continue

Dans le but de maintenir à jour le profil des besoins des clientèles hébergées, une grille d'évaluation abrégée a été élaborée à partir des éléments d'information tirés du système provincial d'évaluation. Cette grille est présentement utilisée à titre expérimental par les établissements de la table de concertation de Portneuf, et sera par la suite utilisée pour l'évaluation continue.

SERVICES DE MAINTIEN À DOMICILE

Organisation des services

Le comité régional de maintien à domicile a défini les ressources communautaires et publiques requises pour maintenir les personnes âgées à domicile et voir de quelle façon ces ressources doivent s'articuler pour assumer leur mission de façon efficace. Ce document de planification, « Le maintien en milieu de vie naturel des personnes âgées, en perte d'autonomie: les services requis et leur mode de collaboration », est soumis aux tables de concertation pour consultation et avis, dans l'optique d'en faire un guide d'action pour l'ensemble de la région.

À la lumière du bilan des expériences régionales en hébergement temporaire, le CRSSS a élaboré des « Orientations régionales relatives à l'hébergement temporaire » qui précisent les objectifs de ce programme et proposent des modalités de réalisation qui en favorisent l'accès dans tous les territoires. Ce document sera soumis aux tables de concertation pour avis et commentaires quant à la distribution des places et aux budgets afférents.

Besoins spéciaux de maintien à domicile

La gestion de la réserve régionale destinée à des besoins spéciaux de maintien à domicile est confiée au comité régional. Compte tenu des besoins exprimés, le budget de 50 645 $ pour 1986-1987 a été entièrement utilisé pour assurer les services d'oxygénothérapie à domicile en région périphérique. Ainsi, 41 bénéficiaires ont été desservis.

SUBVENTIONS RÉGIONALES ANNUELLES AUX ORGANISMES BÉNÉVOLES

Année	1981-1982	1982-1983	1983-1984	1984-1985	1985-1986	1986-1987
Budget	529 041 $	583 525 $	623 889 $	729 093 $	761 173 $	771 373 $
N. Groupes	75	80	79	83	90	106

Organismes bénévoles de maintien à domicile

L'appui des organismes bénévoles est des plus importants pour la qualité de vie des personnes en perte d'autonomie qui demeurent à domicile. Le réseau public tente donc de les supporter dans leur mission.

Pour l'année 1986-1987, la région 03 disposait d'un budget total de 771 373 $. Ce budget a permis d'appuyer 106 organismes bénévoles offrant des services de maintien à domicile parmi les 110 demandes de subvention analysées par le comité sur le bénévolat.

SERVICES SPÉCIALISÉS EN MILIEU D'HÉBERGEMENT ET DE SOINS DE LONGUE DURÉE

Avec l'appui de représentants du réseau, le Conseil régional a élaboré un programme-cadre des services spécialisés en vue:

- d'améliorer la qualité de vie des personnes hébergées, par l'accessibilité à des services permettant de maintenir et d'améliorer leur autonomie physique et psychique;
- de permettre le développement d'une approche d'intervention globale et multidisciplinaire dans ces milieux.

Dans le cadre de l'allocation budgétaire spécifique à ces services, ce programme a permis depuis un an l'arrivée dans nos établissements d'une cinquantaine de professionnels, principalement d'ergothérapeutes et de physiothérapeutes, ainsi que des conseillers en milieu de vie, des travailleurs sociaux, des éducateurs spécialisés et des diététistes. Ces nouvelles ressources sont ainsi distribuées dans les différents territoires de concertation de la région.

ALLOCATIONS BUDGÉTAIRES POUR LES SERVICES SPÉCIALISÉS

Table de concertation	Nombre d'établissements	Nombre de bénéficiaires visés	Nombre de professionnels*
Amiante	10	506	2
Beauce — Etchemins	22	1 259	11
Charlevoix	4	212	1
KRTB	19	1 098	7
Lévis	15	749	5
Montmagny — L'Islet	8	381	3
Orléans	11	840	6
Portneuf	4	285	1
Québec	15	1 583	11
Sainte-Foy — Chauveau	4	331	3
Total	**112**	**7 244**	**50**

* Aux professionnels engagés s'ajoutent des ressources humaines prêtées par des établissements du réseau.

SERVICES À LA JEUNESSE

Pour assister les comités de gestion de chacun des territoires, le CRSSS a rédigé un guide d'action sur les services partagés interétablissements. 89 CAH et 23 CHSLD sont concernés par cette démarche nouvelle de gestion collective de services spécialisés partagés.

Au printemps 1987, le CRSSS a organisé un colloque qui a permis aux directeurs et professionnels des établissements de la région d'échanger leurs opinions sur l'expérience vécue depuis deux ans et le suivi à donner.

REHAUSSEMENT DES SERVICES DE BASE

Un budget annuel de 1 133 950 $ a été alloué à la région pour le rehaussement des services aux personnes âgées en centres d'accueil d'hébergement et en CHSLD publics et privés conventionnés. Ce budget a aussi permis de répondre à des problématiques particulières de certains établissements.

SERVICES AUX PERSONNES ÂGÉES EN PERTE D'AUTONOMIE PSYCHIQUE

Unité de psycho-gériatrie du centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

À la suite de l'évaluation positive du projet-pilote mis en place il y a deux ans au centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg, le Conseil régional a décidé d'assurer la permanence de cette unité de soins spécialisés. Nous poursuivons la réflexion avec les principaux intervenants concernés pour développer d'autres approches susceptibles d'offrir de meilleurs services à cette clientèle.

Société Alzheimer

Le CRSSS a supporté la mise sur pied de la Société et sa constitution en corporation autonome; ses objectifs sont l'information et le soutien aux familles touchées par cette maladie.

ORIENTATION DES SERVICES AUX JEUNES DE 12-18 ANS

En octobre 1986, le comité consultatif à la jeunesse a déposé pour consultation un document de base portant sur les « Éléments d'orientation des services à la jeunesse (12-18 ans) et priorités d'action pour la région 03 ». La consultation menée auprès des établissements et des organismes socio-sanitaires, de la Direction régionale du ministère de l'Éducation, des commissions scolaires régionales ainsi que des milieux judiciaires et communautaires, a suscité des réactions favorables.

À l'automne 1987, une version enrichie devrait permettre à l'ensemble des établissements et des organismes concernés de souscrire plus concrètement aux orientations régionales et de préciser leur participation.

PLAN DE RÉDUCTION DE LA LISTE D'ATTENTE À LA DIRECTION DE LA PROTECTION DE LA JEUNESSE

La situation d'engorgement à la Direction de la protection de la jeunesse, au CSSQ et dans les centres d'accueil de réadaptation, a constitué l'enjeu majeur de l'organisation et de la distribution des services aux jeunes mésadaptés socio-affectifs. Cet enjeu a donc fait l'objet d'actions concertées entre le MSSS, le CRSSS et les établissements de la région.

Besoins d'évaluation

Dès avril dernier, des efforts intenses de concertation réseau ont été déployés pour appuyer le CSSQ dans son projet de réduction de la liste de 504 cas de jeunes en attente d'évaluation-orientation. À la demande du CRSSS, un budget non récurrent de 60 000 $ avait été consenti à la région 03 par le MSSS pour appuyer le CSSQ et les centres d'accueil de réadaptation dans cette démarche.

Devant l'ampleur du problème vécu dans l'ensemble du Québec, la ministre de la Santé et des Services sociaux a octroyé en octobre 1986 un budget spécial de 103 200 $ pour la région 03, pour l'ajout d'équipes d'évaluation. Dans le cadre de son mandat de coordination, le CRSSS dispose d'un budget non-récurrent de 41 300 $ pour pallier à l'insuffisance des ressources régulières des établissements qui offrent un appui complémentaire pour assurer le suivi des cas de protection.

Compte tenu du nombre encore important de demandes d'évaluation en attente, soit une centaine de cas dans la région 03, le Ministère prévoit poursuivre le projet initial et octroyer de nouveaux budgets pour 1987-1988.

Nécessité d'une planification globale

Dans son approche du dossier jeunesse, particulièrement en ce qui a trait à l'évaluation et au suivi des jeunes signalés à la DPJ, le CRSSS élabore une planification d'ensemble visant l'implantation d'un réseau intégré de protection dans toute la région. Ce plan triennal devrait prévoir et permettre d'expérimenter et de valider des projets d'intervention de nature préventive et curative auprès des clientèles à risque.

SERVICES EXTERNES EN RÉADAPTATION

À la suite de l'octroi par le MSSS d'un budget de développement de 375 000 $ aux centres d'accueil de réadaptation en février 1986, les services externes ont connu un essor important au cours de l'année. On compte 350 jeunes vivant des difficultés socio-affectives, garçons et filles, âgés de moins de 18 ans, inscrits aux programmes de réadaptation dispensés dans le milieu naturel ou substitut dans les centres d'accueil: Mont d'Youville, Pavillons des jeunes, Le Phare, Cinquième-Saison, l'Escale, Mont St-Aubert et La Clairière de Québec. Dans 70 % des cas, les jeunes ont été maintenus dans leur famille, les autres confiés à des milieux d'accueil.

Ce développement a permis d'éliminer les listes d'attente en internat et la quasi totalité des problèmes d'engorgement des centres d'accueil en mésadaptation sociale que l'on connaissait l'an dernier.

PLACEMENT EN FAMILLE D'ACCUEIL

Comité de placement

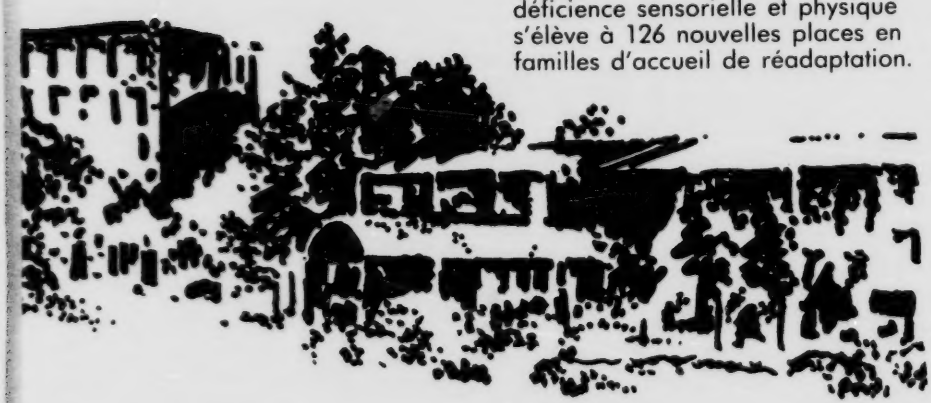
Avec l'appui de représentants des CLSC, des centres d'accueil en mésadaptation sociale et du CSSQ, le CRSSS a élaboré un recueil documentaire sur la prise en charge d'enfants par une ressource non institutionnelle.

Dès mai 1987, le Conseil régional sera en mesure d'autoriser la publication d'un guide complet sur la philosophie de placement, les critères de prise en charge d'un enfant par une famille d'accueil et la politique interétablissements (CLSC-CSSQ-CAR) relative à l'utilisation des ressources non institutionnelles.

Développement des familles d'accueil de réadaptation

En 1986-1987, le CSSQ a bénéficié d'un budget non récurrent de 30 000 $ pour l'implantation d'un réseau de familles d'accueil de réadaptation. Ces familles sont complémentaires aux ressources qui ont été mises en place pour solutionner le problème d'encombrement des centres d'accueil en mésadaptation sociale.

Ainsi, 43 places en familles d'accueil ont été ajoutées. Le développement souhaité pour 1987-1988 par l'ensemble des centres d'accueil en mésadaptation sociale, déficience intellectuelle, déficience sensorielle et physique s'élève à 126 nouvelles places en familles d'accueil de réadaptation.



POLITIQUE MINISTÉRIELLE

Dans le cadre de l'implantation de la politique d'aide aux femmes violentées, le comité régional sur les conditions de vie des femmes a produit, par territoire de DSC, un inventaire complet des services qu'offrent les établissements du réseau et les organismes communautaires aux femmes victimes de violence.

Cet inventaire constitue la première étape d'une démarche visant à identifier les principaux problèmes d'accès à des services adéquats pour les femmes victimes de violence. Par la suite, des propositions en vue d'offrir un réseau intégré de services seront soumises. Ce dossier demeure une priorité régionale dans les actions visant à améliorer les conditions de vie des femmes utilisant ces services.

FORMATION DES INTERVENANTES AUPRÈS DES VICTIMES DE VIOLENCE

Dans le cadre du programme de formation sur l'intervention auprès des femmes victimes de violence, le comité sur les conditions de vie des femmes a apporté sa collaboration au ministère de la Santé et des Services sociaux pour la mise en oeuvre des sessions de formation des formatrices. Le comité a aussi participé à l'organisation d'un programme de formation pour le personnel des salles d'urgence, sur l'accueil et le dépistage des femmes victimes de violence.

Dans le prolongement de ce dossier, un support a été fourni au centre des femmes du Témiscouata, l'Aurore, pour l'élaboration d'un projet de formation des intervenantes et pour l'obtention d'un budget dans le cadre des activités de formation des bénévoles.

SERVICES AUX PERSONNES SOUFFRANT D'INCAPACITÉS PHYSIQUES ET SENSORIELLES

ACCIDENTÉS CÉRÉBRO-VASCULAIRES

Une attention particulière a été donnée aux services de réadaptation offerts aux accidentés cérébro-vasculaires. Dans le cadre de la coordination entre les établissements consolidée l'an dernier, le CRSSS a complété l'état de situation sur le volume des clientèles dans la région et dans chacun des centres hospitaliers.

Compte tenu de son rôle, le centre François-Charon s'est vu octroyer un budget de 500 000 $ pour développer une unité de réadaptation des accidentés cérébro-vasculaires. Il a aussi développé une équipe externe chargée de l'identification des bénéficiaires accidentés cérébro-vasculaires aptes à utiliser des services de réadaptation.

VICTIMES DE TRAUMATISMES CRÂNIENS

À la suite du développement d'un modèle régional intégré de traitement des victimes de traumatismes crâniens, des ententes ont été conclues entre la Régie de l'assurance-automobile du Québec, le ministère de la Santé et des Services sociaux et le centre François-Charon, ainsi que le centre Cardinal Villeneuve, pour organiser les services de réadaptation aux accidentés de la route.

FONDS RÉGIONAL D'AIDE AUX PERSONNES LOURDEMENT HANDICAPÉES

Depuis 1984, le CRSSS gère un fonds spécial réservé aux personnes lourdement handicapées demeurant à domicile. À partir de plans de service individuels, et sur une base d'autogestion, des subventions personnelles sont octroyées à ces clientèles afin qu'elles puissent s'acheter les services requis pour leur maintien dans la communauté.

À partir du fonds régional de 771 375 $, le comité d'admissibilité a procédé à la réévaluation de 71 dossiers déjà financés, et à l'admission de neuf nouveaux bénéficiaires, leur assurant ainsi de façon permanente le renouvellement des subventions d'année en année.

S'acquittant de son mandat relatif à l'admissibilité des clientèles, le comité régional a procédé à l'analyse de plus de 230 autres dossiers, retenant pour sa liste d'attente du fonds régional 184 demandes, subventionnées de façon supplétive par l'Office des personnes handicapées du Québec, mais administrées par le CRSSS.

SERVICES AUX PERSONNES SOUFFRANT D'UNE DÉFICIENCE INTELLECTUELLE

Dans le prolongement des orientations et de la concertation régionales, les établissements de réadaptation en déficience intellectuelle ont poursuivi leurs démarches en vue de l'intégration sociale de leurs clientèles. Le CRSSS a appuyé ces actions réalisées en collaboration constante avec les CLSC et le CSSQ, ainsi que les organismes touchés par ces programmes de réadaptation, principalement dans les secteurs de l'éducation et de la main d'oeuvre, des municipalités, des services de transports et dans diverses entreprises privées.

INTÉGRATION SOCIALE DES BÉNÉFICIAIRES

Le placement des bénéficiaires en familles d'accueil, foyers de groupe, appartements supervisés, ainsi que leur intégration au marché du travail, se sont traduits par une diminution notable des personnes hébergées ou supervisées en service d'apprentissage aux habitudes de travail (SAHT).

- Le Soleil de l'Enfance a été le premier établissement de la région à mettre sur pied un SAHT hors établissement. Situé à Thetford Mines, ce service dessert actuellement 16 personnes totalement intégrées au marché du travail régulier;
- Les Fondations Fafard ont réalisé l'intégration résidentielle totale de leurs bénéficiaires, c'est une première régionale qui a permis à 25 bénéficiaires de se prendre en charge et de vivre en groupes restreints en appartements et en résidences autonomes;
- Le Mont St-Aubert a amorcé une importante diminution des stagiaires en SAHT pour les intégrer au marché du travail, ainsi, 25 personnes ont bénéficié des services d'intégration;

- Le Carrefour Lotbinière a procédé à l'ouverture d'une résidence autonome pour quatre adultes qui étaient en famille d'accueil, et d'une résidence pour six personnes lourdement handicapées à Saint-Agapit;
- Le centre Louis C. Dupuis a diminué sensiblement la clientèle institutionnalisée de son centre de La Pocatière, qui est passée de 50 à 18 personnes. La majorité de ces personnes vivent en famille d'accueil et en foyers de groupe;
- L'Oasis de l'enfance a également diminué sa clientèle à l'interne, passant de 60 à 48 personnes. Il a de plus mis sur pied un centre de jour pour enfants ainsi qu'un foyer de groupe. Son service d'aide éducative à domicile dessert maintenant plus de 50 personnes;
- En étroite collaboration avec le centre François-Charon, le pavillon St-Charles de Limoilou, a mis en oeuvre un programme de réadaptation-adaptation pour des adultes multihandicapés. Il a aussi ouvert un centre de jour pour adultes;
- Le centre d'apprentissage et de développement individuel de Québec a procédé à l'ouverture de 33 nouvelles places en SAHT à Sillery. Ce point de service est la dernière étape qui sert de tremplin à l'intégration au travail des bénéficiaires.

SERVICES DE PRÉVENTION ET DE PREMIÈRE LIGNE

Outre leurs nombreux mandats, dont la distribution des services intensifs de maintien à domicile prévus au plan d'urgence, les CLSC ont été associés à différentes démarches et dossiers assumés par des établissements du réseau tels que le plan de réduction de la liste d'attente à la DPJ, le programme-cadre de services à la jeunesse, le processus de placement en familles d'accueil.

PARACHÈVEMENT DU RÉSEAU DES SERVICES DE PREMIÈRE LIGNE

À la suite de la demande du Ministère quant aux posibilités de réaménagement des territoires de CLSC pour les secteurs où ils ne sont pas encore implantés, le CRSSS a revisé l'organisation administrative de ces ressources et fourni des propositions qui permettraient, le cas échéant, l'allocation maximale de budgets pour la distribution des services plutôt que pour l'implantation de structures.

Entre temps, le CRSSS continue d'assumer la coordination des équipes de secteur dans les territoires où le CLSC n'est pas implanté, et la gestion de certains fonds spécifiques, dont le budget pour les postes de coordonnateurs.

PROGRAMME DE PLANIFICATION DES NAISSANCES ET DE SEXUALITÉ

Afin de donner suite à la demande du MSSS de participer à une étude à l'échelle du Québec sur la situation des programmes et services de planification des naissances et de sexualité, le comité sur les conditions de vie des femmes du CRSSS a entrepris la réalisation d'un inventaire des programmes et services dans la région 03. Les démarches en vue de compléter ce vaste dossier se poursuivront au cours de l'année 1987.

SERVICES EN SANTÉ MENTALE

PROGRAMME RÉGIONAL DE SERVICES EN SANTÉ MENTALE

Avec la participation des principaux intervenants du réseau, tous les éléments ont été mis en place en vue de compléter le programme régional des services en santé mentale au printemps 1987; ce programme sera alors soumis pour consultation aux tables de concertation.

Outre les orientations générales d'organisation et de philosophie des services, ce programme identifiera les priorités d'action régionales et les priorités spécifiques aux différentes tables de concertation.

Aux programmations adoptées l'an dernier par les tables de concertation du KRTB et de Montmagny — L'Islet, se sont ajoutées celles des tables de l'Amiante et de Beauce — Etchemins. Les programmes des autres tables seront complétés concurremment à l'élaboration de la programmation régionale.

APPUI PROFESSIONNEL AUX ÉTABLISSEMENTS

Certains dossiers de réorganisation des services en santé mentale ont nécessité un appui soutenu du Conseil régional :

- la phase I du plan de désinstitutionnalisation de l'hôpital Saint-Julien a été entérinée par le CRSSS et soumise au Ministère ;
- la restructuration du département de psychiatrie de l'hôpital Général de la région de l'Amiante a été autorisée par le Ministère ;
- le projet de réorganisation des services en santé mentale du Sanatorium Bégin, en révision à la table de concertation Beauce — Etchemins ;
- la mise à jour du plan de réorganisation du centre hospitalier Robert Giffard et l'ouverture d'un deuxième pavillon de 15 places à Beauport ;
- le réaménagement d'une unité médico-légale pour le traitement de personnes souffrant de problèmes psychiatriques, en attente de procès jusqu'à la décision de la Cour ;
- le réaménagement de l'unité de soins de psychiatrie de l'Hôtel-Dieu de Montmagny.

AMÉLIORATION DES CONDITIONS DE VIE DES FEMMES

Le comité régional sur les conditions de vie des femmes a poursuivi son action auprès du réseau et des groupes communautaires afin de mieux connaître les problèmes et toujours mieux adapter les services offerts aux clientèles prioritaires, soit les femmes victimes de violence, les femmes ayant des problèmes de santé mentale, les femmes aînées hébergées et les adolescentes.

SERVICES AMBULANCIERS

TRANSPORTEURS AMBULANCIERS

Le Conseil régional a la responsabilité de réglementer les activités des services ambulanciers, notamment les conditions d'obtention des permis d'exploitation et leur émission, et le transport entre les établissements. Il doit aussi assurer le contrôle de la qualité des services, la détermination des zones de services, les normes d'équipement et d'inspection des véhicules, ainsi que les qualifications du personnel assurant ces services.

La qualité des services a été au coeur des préoccupations du CRSSS au cours de l'année. D'une part, quatre cours ont été organisés en collaboration avec les cégeps de la région, ce qui a permis la formation de 63 nouveaux ambulanciers. D'autre part, la prévention de la contagion et de la contamination des véhicules étant une préoccupation importante pour les entreprises et les ambulanciers, un guide est en préparation avec la collaboration d'experts des DSC de la région. Un rapport préhospitalier d'intervention est également en voie d'élaboration en vue de faciliter la continuité des services au bénéficiaire entre la prise en charge par les ambulanciers et le traitement dispensé par le centre hospitalier.

PROGRAMMES SPÉCIFIQUES

Au niveau de l'organisation des services, la délimitation et le respect des zones ainsi que l'application de la politique de transport des malades ont retenu l'attention. À cet égard, rappelons que la région 03 compte 45 zones ambulancières desservies par 43 compagnies de services ambulanciers. En 1986-1987, les 88 véhicules ambulanciers ont effectué 52 766 transports. De même, plusieurs projets de règlements ont été élaborés en collaboration avec les autres CRSSS et en consultation avec les entreprises ambulancières, entre autres les règlements sur l'émission des permis, sur les normes d'équipement et de fonctionnement, sur les normes concernant les véhicules.

Enfin, le CRSSS assume la gestion des fonds affectés aux transports ambulanciers. Ainsi, pour la période 1986-1987, 34 entreprises ambulancières ont été subventionnées dans les zones de faible affluence, pour une somme totale de 1 135 338 $. De plus, le CRSSS a distribué une enveloppe budgétaire de 1 095 422 $ en montants forfaitaires alloués pour chaque transport effectué, conformément à une entente entre le MSSS et la Corporation des services ambulanciers du Québec.

TRANSPORT AÉROMÉDICAL

Le Conseil régional assume la responsabilité administrative du service provincial d'avion-ambulance dont les fonctions médicales et paramédicales sont confiées à l'hôpital de l'Enfant-Jésus. Ce service, qui assure le transport urgent des malades provenant des régions périphériques vers les centres hospitaliers de Québec et de Montréal, a effectué 620 transports au cours de l'année.

PLAN D'INTERVENTION POUR LES SERVICES DE SANTÉ LORS DE SINISTRES DANS LA RÉGION 03

Au cours de l'année, le CRSSS a procédé à la mise en place d'une structure permanente d'actualisation et de révision du plan régional d'intervention auprès des blessés lors de sinistres comportant de nombreuses victimes sur le territoire des municipalités désignées dans l'agglomération urbaine de Québec. Cette démarche s'est concrétisée principalement par :

- l'adoption d'un protocole d'entente avec quatre CHSCD « responsables » (un par territoire de DSC), et de critères d'accréditation des équipes d'évaluation-orientation (une équipe par CHSCD « responsable »);
- l'actualisation des mécanismes de réception de l'alerte, de constitution de l'équipe d'évaluation-orientation, et de transport de cette équipe dans chaque CHSCD « responsable »;
- un programme de formation des service de santé d'urgence lors d'un sinistre comportant de nombreuses victimes (50 professionnels de la santé en 1986);
- la formation de formateurs en radio-communication dans chacun des dix CHSCD « receveurs »;
- une simulation majeure d'écrasement d'aéronef avec 110 passagers à bord sur le territoire de l'aéroport de Sainte-Foy.

PROGRAMMATION RÉGIONALE DES PROJETS D'INTERVENTION, D'ÉTUDES ET D'ANALYSE EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE

Dans le cadre de la coordination du programme de subvention pour les projets d'intervention, d'études et d'analyse en santé communautaire, le CRSSS a retenu huit projets soumis par des établissements de la région, totalisant 244 099 $.

PROGRAMME GOUVERNEMENTAL DE TRAVAUX COMMUNAUTAIRES

Le MSSS a confié au Conseil régional la mise sur pied du programme de travaux communautaires dans la région, il vise principalement à permettre aux jeunes qui ne sont ni aux études, ni sur le marché du travail, d'évoluer dans un contexte d'insertion ou de réinsertion graduelle au travail. L'impact du programme sur les services a permis de répondre à des besoins variés touchant le maintien de l'autonomie des personnes. En région périphérique, le programme a entraîné le développement de nouveaux services tandis que dans l'agglomération de Québec il a surtout permis d'améliorer les services existants.

Grâce à un budget de 502 540 $, ce programme a non seulement amélioré le statut des participants dans leur milieu, mais a aussi permis à plusieurs de se prendre en charge. Au cours de l'année, sur un total de 380 jeunes inscrits au programme, 102 jeunes avaient réintégré le marché du travail et 89 étaient retournés aux études.

NOMBRE DE MÉNAGES AIDÉS

Personnes âgées	Handicapés	Malades chroniques	Familles en difficulté	Total
4 602	1 326	430	796	7 154

UNE PRÉSENCE ACTIVE POUR UNE MEILLEURE UTILISATION DES RESSOURCES HUMAINES, MATÉRIELLES ET FINANCIÈRES

FORMATION-PERFECTIONNEMENT
MOBILITÉ DES CADRES
RAPPROCHEMENTS ADMINISTRATIFS
SERVICES PARTAGÉS — PARTAGEC INC.
Services de buanderie-lingerie
Services en commun
Services administratifs
IMMOBILISATIONS ET ÉQUIPEMENTS
Plan triennal des immobilisations
et des équipements
Réalisation de projets majeurs
Sécurité dans les établissements
PROJETS COOPÉRATIFS
D'ÉCONOMIE D'ÉNERGIE
INFORMATIQUE ET SYSTÈMES D'INFORMATION
SERVICES DE BUANDERIE-LINGERIE
LOCATIONS D'ESPACES
BUDGETS DES ÉTABLISSEMENTS

FORMATION-PERFECTIONNEMENT

L'utilisation judicieuse des ressources permet non seulement une plus grande rationalisation mais aussi une motivation renouvelée des administrateurs, des professionnels et du personnel des établissements du réseau qui relèvent avec fierté de nouveaux défis.

La gestion du programme régional de formation-perfectionnement des membres de conseils d'administration, des bénévoles du secteur de la santé et des services sociaux ainsi que des gestionnaires du réseau, se fait en étroite collaboration avec des représentants des clientèles-cibles du territoire et des associations de cadres.

MOBILITÉ DES CADRES

En concertation avec des représentants du réseau, le CRSSS a adopté le plan d'actualisation de la Politique de mobilité pour les cadres du réseau de la santé et des services sociaux de la région de Québec. Ce plan est centré sur l'excellence, objectif à atteindre par chacun des établissements et des cadres du réseau.

Dans un premier temps, les présidents, directeurs généraux et cadres supérieurs des établissements ont donc été invités, par territoires de concertation, à une rencontre d'information et de réflexion portant sur la gestion des ressources humaines, le contexte organisationnel, le personnel d'encadrement et la mobilité. Quelque 130 personnes, provenant de 48 % des établissements, ont ainsi été rencontrées.

Au cours des prochains mois, l'actualisation des autres volets se poursuivra par la promotion de la politique de mobilité auprès des cadres et par la coordination régionale de ce dossier. Entre temps, quelques cadres du réseau se prévalent de cette mesure de ressourcement que s'est donnée la région 03.

***FORMATION-PERFECTIONNEMENT** Rapport — Synthèse*

Clien[illegible]le-cible	1985-1986					1986-1987				
	Nombre participants	Nombre hres/ particip.	Temps moyen par pers.	Nombre de cours	Nombre de groupes	Nombre participants	Nombre hres particip.	Temps moyen par pers.	Nombre de cours	Nombre de groupes
Membr[illegible] de conse[illegible] d'adminis	188	3723	19.9 h	4	17	294	12852	43.71	3	21
Bénévoles oeuvrant dans le réseau	151	1770	11.72 h	1	7	299	4485	15.00	2	21
Cadres (DG, CS et CI)	821	15273	18.6 h	14	47	841	14328	17.04	17	46
Autres (catégorie « B » — personnel de soutien)	894	17610	19.7 h	5	42	160	3758	23.49	5	9
Total	**2054**	**38376**	**18.68 h**	**24**	**113**	**1594**	**35423**	**22.22**	**27**	**97**

RAPPROCHEMENTS ADMINISTRATIFS

Depuis quelques années, le Conseil régional s'est associé aux administrateurs et aux gestionnaires du réseau pour analyser et, lorsqu'il y a lieu, saisir toutes les occasions de rapprochements administratifs ou d'échanges de services interétablissements, tant au niveau de la gestion que de l'organisation des services professionnels et cliniques.

Les conseils d'adminsitration de l'hôpital Notre-Dame de Fatima et du centre d'accueil Ste-Anne-de-la-Pocatière ont résolu de conclure une entente d'intégration totale. L'ouverture et le dynamisme de ces milieux ont permis de réaliser ce projet dans l'harmonie, à la satisfaction du personnel et des bénéficiaires.

Plusieurs ententes interétablissements ont également été réalisées au cours de l'année relativement au partage des services de direction générale, entre:

- le foyer Saint-Georges de Beauce et le centre d'accueil St-Honoré;
- le foyer Saint-Gédéon et le pavillon St-Ludger;
- le centre d'accueil Notre-Dame-de-la-Protection et le foyer de Vallée;
- le foyer Ste-Justine et la Villa St-Odilon;
- le foyer d'Youville et le centre d'accueil St-Ignace.

D'autres projets d'envergure sont présentement à l'étude:

- l'hôpital Notre-Dame-du-Lac et le foyer Beauséjour;
- l'Hôtel-Dieu de Montmagny et les établissements de son territoire;
- l'hôpital Saint-François d'Assise et le centre d'accueil St-Antoine et le Faubourg.

Des projets seront bientôt présentés dans les territoires de l'Amiante, La Malbaie et l'agglomération de Québec, toujours dans le but de favoriser la mise en commun des ressources humaines et financières. Tel que précisé par la ministre de la Santé et des Services sociaux, les économies générées par ces projets seront d'abord utilisées pour améliorer la qualité et la quantité des services aux bénéficiaires de ces établissements.

SERVICES PARTAGÉS — PARTAGEC INC.

Organisme public sans but lucratif, Partagec est mandaté par le CRSSS pour l'approvisionnement en commun de biens et services destinés aux établissements de santé et de services sociaux de la région 03. À ce titre, Partagec assume son mandat en constante collaboration avec les membres du réseau, que ce soit à titre de clients ou d'administrateurs.

SERVICES DE BUANDERIE-LINGERIE

Au cours de la dernière année, Partagec a réalisé plusieurs des objectifs fixés, notamment par une présence accrue auprès de sa clientèle.

À la suite d'une étude exhaustive sur la lingerie des blocs opératoires, la résistance de la lingerie renouvelée a été démontrée par une diminution notable des bris. De plus, des articles de lingerie supplémentaires ont été ajoutés pour un total de 450 000 $. Le volume de linge livré a atteint 7 193 000 kilogrammes, soit une légère augmentation comparativement à l'année 1985-1986. Pour une deuxième année consécutive, Partagec a pu maintenir le coût de facturation à 1,13 $ le kilogramme de linge livré.

De nombreux projets sont prévus pour la prochaine année afin d'accroître la performance et la qualité des services. Au niveau de la clientèle, Partagec doit entre autres réaliser l'étude des besoins d'informatisation et améliorer la sécurité sur les quais de réception des établissements. Quant aux services de production, on compte procéder à l'automatisation des équipements et à l'établissement d'un contrôle de la qualité, ainsi qu'à l'amélioration du service d'entretien.

SERVICES EN COMMUN

Au niveau du service-conseil en approvisionnement, Partagec a négocié des contrats d'achats en groupe pour une valeur de près de 52 000 000 $. Les produits négociés dans le secteur de la pharmacie ont connu un accroissement intéressant, principalement dans le domaine des médicaments. Dans le secteur alimentaire, Partagec a élaboré les bases d'un système en vue de négocier les aliments périssables selon les contraintes de ce marché. Les autres secteurs d'approvisionnement ont connu une progression régulière.

Le Service de distribution a été particulièrement productif pour atteindre une valeur de 4 200 000 $ de produits distribués aux établissements. L'ajout de lignes de produits, ainsi que l'accroissement des commandes de la clientèle sont les principaux facteurs d'augmentation du chiffre d'affaires.

Le système de communication par téléavertisseurs s'est légèrement développé pour atteindre 1 340 appareils en service. Des hypothèses sont à l'étude en vue d'adapter le système aux nouvelles technologies.

L'année se termine avec un excédent de revenus par rapport aux dépenses. Les principaux objectifs pour la prochaine année concernent le développement du service-conseil en approvisionnement pour atteindre 55 000 000 $ de négociations régionales, incluant 3 000 000 $ de nouveaux dossiers, l'accroissement des ventes externes au service de distribution et l'ajout de 40 nouveaux téléavertisseurs.

SERVICES ADMINISTRATIFS

Depuis sa création, il y a vingt ans, Partagec Inc. a déployé de nombreux efforts pour devenir l'organisme de services partagés du réseau le plus important et le mieux organisé. Au cours de la dernière année, les principales améliorations ont porté sur la formation et le perfectionnement des cadres, le plan directeur des systèmes d'information et la révision du plan d'organisation de l'ensemble des services.

IMMOBILISATIONS ET ÉQUIPEMENTS

Le Conseil régional a le mandat de recevoir et d'analyser les demandes des établissements relativement au maintien, au remplacement et au réaménagement des immobilisations, ainsi qu'au remplacement des équipements médicaux spécialisés. Aussi, il offre des services consultatifs aux établissements en matière d'immobilisations, d'équipements et de gestion de projets et de ressources, et collabore à la réalisation de projets majeurs.

PLAN TRIENNAL DES IMMOBILISATIONS ET DES ÉQUIPEMENTS

Mis sur pied en 1982 et entièrement révisé en 1985, le plan triennal des immobilisations et des équipements demeure un outil de planification et de gestion très utile pour le Conseil régional et pour les établissements. Il permet une répartition équitable des fonds disponibles entre les établissements et, dans un contexte de rareté des ressources, assure une réponse aux besoins prioritaires.

Ce plan est financé principalement par le biais du fonds régional d'immobilisations géré par le CRSSS. Il subventionne les projets d'immobilisations et d'équipements de 1 000 000 $ et moins pour le secteur santé, et les projets d'immobilisations de 250 000 $ et moins pour le secteur social.

Au cours de l'année 1986-1987, les projets autorisés par le CRSSS dans le cadre du plan triennal totalisent 9 594 506 $, soit 6 382 263 $ pour les centres hospitaliers et 3 212 243 $ pour les établissements du secteur social. Les demandes soumises pour cette même période totalisaient respectivement quelque 23,0 $ millions de dollars et 5,3 $ millions de dollars.

***TABLEAU COMPARATIF DU PLAN DES IMMOBILISATIONS ET ÉQUIPEMENTS (MÉDICAUX SPÉCIALISÉS) DU SECTEUR SANTÉ** (en milliers de dollars)*

	1982-1983	1983-1984	1984-1985	1985-1986	1986-1987
Demandes validées	7 350	15 200	29 000	21 000	23 000
Projets autorisés					
Financement CRSSS	2 820	3 183	3 357	4 560	4 822
Financement établissements	870	1 345	1 175	1 403	1 560
TOTAL	**3 690**	**4 528**	**4 532**	**5 963**	**6 382**

***TABLEAU COMPARATIF DU PLAN DES IMMOBILISATIONS ET ÉQUIPEMENTS DU SECTEUR SOCIAL** (en milliers de dollars)*

	1982-1983	1983-1984	1984-1985	1985-1986	1986-1987
Demandes validées	6 578	3 252	4 792	4 629	5 330
Projets autorisés					
Financement CRSSS	1 070	3 125	1 675	2 260	3 126
Financement établissements	—	—	12	33	86
TOTAL	**1 070**	**3 125**	**1 687**	**2 293**	**3 212**

RÉALISATION DE PROJETS MAJEURS

Certains projets d'immobilisations, dont le financement est assumé en tout ou en partie par le CRSSS, ont nécessité une participation particulière du Conseil régional au moment de leur réalisation. Notons à cet effet les projets suivants :

- la construction du centre hospitalier Paul Gilbert ;
- l'agrandissement et le réaménagement de la Villa Prévost ;
- le réaménagement du centre d'accueil de St-Marc des Carrières et St-Casimir ;
- l'agrandissement et le réaménagement de l'hôpital d'Armagh ;
- l'ajout de lits de soins de longue durée et d'hébergement dans le cadre des mesures de désengorgement des urgences à l'hôpital St-François d'Assise, l'hôpital St-Augustin, au centre d'accueil St-Raymond et au foyer St-Raphaël.

D'autres projets majeurs en voie de réalisation ont nécessité un support professionnel et technique du CRSSS, notamment :

- la relocalisation du centre d'accueil Louis-Hébert ;
- la relocalisation de l'Institut des Sourds de Charlesbourg.

SÉCURITÉ DANS LES ÉTABLISSEMENTS

En concertation avec les établissements et le ministère de l'Habitation et de la Protection du consommateur, le Conseil régional doit identifier les lacunes en matière de sécurité-incendie ainsi que les correctifs à apporter pour permettre aux établissements de se conformer au règlement sur la sécurité dans les édifices publics. Les projets de plus de 1 000 000 $ pour les centres hospitaliers, et de plus de 250 000 $ pour les établissements du secteur social, sont assumés par le biais du programme provincial de sécurité-vétusté du MSSS.

Le Conseil régional a collaboré à la réalisation des projets autorisés en 1985-1986 et 1986-1987 qui ont nécessité un budget total de quelque 21 185 000 $. Ces projets majeurs concernent:

l'hôpital de l'Enfant-Jésus, l'hôpital du Saint-Sacrement, l'hôpital Général de Québec, l'hôpital Saint-François d'Assise, l'hôpital Saint-Julien, l'Hôtel-Dieu de Lévis, l'Hôtel-Dieu de Montmagny, L'Hôtel-Dieu de Québec, le centre hospitalier Régional de la Beauce, le Sanatorium Bégin, le centre hospitalier Robert Giffard, l'hôpital Christ-Roi, Le Centre Hospitalier de l'Université Laval, la clinique Roy-Rousseau, le centre hospitalier de Charlevoix, l'hôpital de Trois-Pistoles, l'hôpital Laval, l'Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur de Jésus de Québec, le centre d'accueil Thérèse Martin, le pavillon St-Charles de Limoilou et le foyer d'Youville.

PROJETS COOPÉRATIFS D'ÉCONOMIE D'ÉNERGIE

Depuis 1983, 81 établissements de la région se sont engagés dans trois projets coopératifs dans le cadre des programmes bi-énergie et d'utilisation de l'énergie excédentaire, réalisant ainsi des économies annuelles d'ensemble de quelque 3,5 $ millions de dollars. Compte tenu des échéances prévues aux contrats signés avec Hydro-Québec à l'issue de ces trois projets, il devenait opportun d'amorcer la planification régionale des actions à réaliser dans le domaine de l'énergie à compter de novembre 1988.

À cette fin, dès février 1987, le conseil d'administration du CRSSS retenait les services d'une firme d'experts chargée d'examiner avec attention les possibilités d'améliorer ou de compléter les projets coopératifs Phases I, II et III, en tenant compte des principales politiques générales des instances concernées dans le secteur de l'énergie.

INFORMATIQUE ET SYSTÈMES D'INFORMATION

En vertu du Règlement sur la gestion financière des établissements et des conseils régionaux, le CRSSS a développé une politique régionale sur les systèmes d'information et d'informatique visant à définir un cadre d'analyse des demandes et à mieux coordonner le développement de l'informatique dans la région. Plus de 30 établissements de services sociaux et de santé se sont prévalus des possibilités d'informatisation et ont réalisé leurs projets. Plusieurs autres projets en sont à la phase d'appel d'offres ou en voie de réalisation.

Le Conseil régional poursuit ses efforts de coordination afin que le développement de l'informatique dans la région soit réalisé de façon rationnelle et complémentaire. Il continue également d'offrir des services de consultation aux établissements qui en manifestent le besoin et favorise les démarches regroupées afin de réduire les investissements requis tout en améliorant la qualité des services.

SERVICES DE BUANDERIE-LINGERIE

L'actualisation de la politique régionale en matière de services de buanderie-lingerie s'est amorcée dans plusieurs régions périphériques au cours de l'année. L'application de la politique tient compte des ressources du réseau et des possibilités de services offertes par Partagec Inc.

Des projets de regroupements sont à l'étude dans cinq territoires, soit ceux de Charlevoix, Portneuf, Lotbinière, Kamouraska — La Pocatière et Témiscouata. Dans le territoire de l'Amiante, le centre d'accueil de Thetford-Mines, le foyer de Disraëli et le foyer du Lac Noir ont regroupé leurs services à l'hôpital Saint-Julien, tandis que les foyers de Ste-Justine et du Lac Etchemin sont desservis par le Sanatorium Bégin. Enfin, le pavillon de l'Hospitalité joignait récemment les services déjà regroupés des pavillons Notre-Dame et Saint-Joseph du centre hospitalier Régional de la Beauce.

LOCATIONS D'ESPACES

Le Conseil régional a assumé la gestion de 165 baux de locations d'espaces représentant un budget annuel de quelque 6 000 000 $. De plus, le CRSSS a participé à la consultation du ministère de la Santé et des Services sociaux en vue de réviser la réglementation et l'ensemble des normes relatives aux locations d'espaces. L'année 1987-1988 annonce donc une réforme importante au chapitre des locations d'espaces.

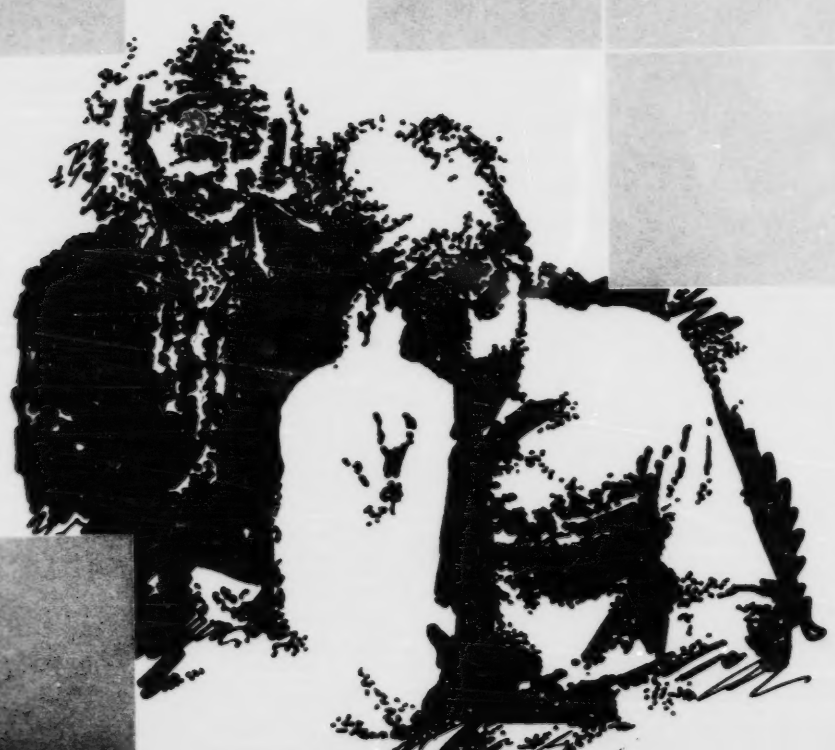
BUDGETS DES ÉTABLISSEMENTS

Conformément à son rôle de coordination régionale, le CRSSS a été consulté par le ministère de la Santé et des Services sociaux pour l'allocation des budgets des établissements publics de la région, dans le cadre des crédits provinciaux disponibles pour le secteur de la santé et des services sociaux.

À ce titre, le CRSSS a rencontré plusieurs établissements en vue de les aider à solutionner leurs difficultés budgétaires. De plus, il a dû se prononcer sur les plans d'équilibre budgétaire, particulièrement sur les mesures susceptibles d'affecter directement l'accessibilité des services à la clientèle.

La grande collaboration des établissements et leur préoccupation envers les bénéficiaires ont permis dans la plupart des établissements de respecter le cadre budgétaire sans affecter les services.

UNE PRÉSENCE ACTIVE AUPRÈS DE LA POPULATION GRÂCE À DES SERVICES RÉGIONAUX



[redacted]

SERVICE DES PLAINTES
ÉLECTIONS
MENTIONS RÉGIONALES
COMMUNICATIONS

SERVICE DES PLAINTES

La Loi sur les services de santé et les services sociaux donne droit à toute personne de « recevoir des services de santé et des services sociaux adéquats sur les plans à la fois scientifique, humain et social, avec continuité et de façon personnalisée, compte tenu de l'organisation et des ressources des établissements qui dispensent ces services ».

Conséquemment, le législateur confie aux conseils régionaux la responsabilité de recevoir et d'entendre les plaintes des usagers qui n'ont pas été entièrement satisfaits des soins et services reçus.

BILAN 1986-1987

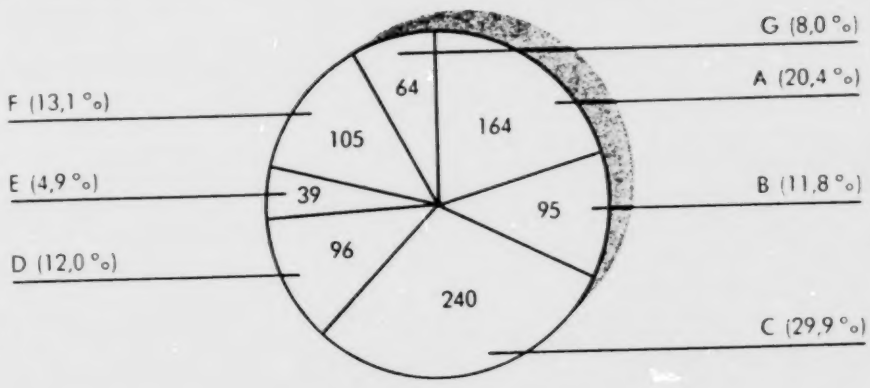
Cette année, le nombre des demandes adressées au Service aux usagers du CRSSS-03 est de 599 plaintes, comparativement à 634 en 1985-1986. De ce nombre, 31 dossiers demeurent encore actifs à ce jour.

Le Service aux usagers du CRSSS-03 poursuivra ses activités, en gardant comme priorité l'écoute attentive des besoins de la population de la région 03.

RÉSULTAT DE TRAITEMENT DES PLAINTES

	1984-1985	1985-1986	1986-1987
Fondées	64	64	91
Non fondées	90	131	163
Partiellement fondées	70	44	47
Retirées	5	4	12
Non engagées	51	101	52
Hors mandat	28	18	101
Référées	118	217	126
Autres	18	55	7
TOTAL	**444**	**634**	**599**

OBJETS DES PLAINTES



A - Qualité des services
B - Relations humaines et communications
C - Accessibilité des services
D - Condition d'hébergement
E - Administration
F - Aspect financier
G - Information

1er AVRIL 86 AU 31 MARS 87

ÉLECTIONS

Le Conseil régional est responsable des élections et des nominations des quelque 1 670 membres de conseils d'administration des établissements publics de la région. Les élections constituent pour divers groupes un moyen privilégié de participer à l'administration et aux prises de décisions concernant les services de santé et les services sociaux. En 1986-1987, le CRSSS a coordonné les élections de 639 membres de conseils d'administration dans les différentes catégories d'établissements.

Diverses démarches de sensibilisation ont été faites afin de promouvoir la participation des femmes au sein des conseils d'administration des établissements. En septembre 1986, 82 femmes étaient nommées par la Ministre sur un total de 256 nominations aux postes de représentants des groupes socio-économiques.

MENTIONS RÉGIONALES

Chaque année, le CRSSS souligne au niveau régional l'apport significatif et les réalisations marquantes de la population, des bénévoles et des membres du réseau. Cette marque d'appréciation veut mettre en valeur une forme de dépassement et stimuler les intervenants par l'exemple d'expériences novatrices.

Les mentions régionales ont été remises lors de la rencontre-réseau annuelle de janvier au cours de laquelle la Ministre de la Santé et des Services sociaux, Mme Thérèse Lavoie-Roux, a résumé le bilan de la dernière année et les perspectives provinciales pour l'exercice 1987-1988. Outre le sous-ministre, M. Réjean Cantin, cette rencontre regroupait plus de 400 représentants du réseau, soit des administrateurs, médecins et professionnels des établissements et des groupes communautaires de la région.

Les mentions touchaient cinq volets:

Engagement et participation de citoyens et d'organismes dans le réseau

- La Maison Michel Sarrazin;
- L'abbé Jean-Marie Brochu, maître d'oeuvre du Noël du Bonheur;
- M. Ernest Poulin, président-fondateur de la Fédération des aînés;
- Le Centre femme, couple, famille de Baie Saint-Paul;
- Mme Blandine Lévesque, bénévole.

Rapprochements interétablissements

- Sept établissements du territoire de Montmagny — L'Islet ayant regroupé leurs services de buanderie: l'Hôtel-Dieu de Montmagny, le foyer St-Raphaël, l'hôpital d'Armagh, le centre d'accueil St-Ignace, le CLSC des Trois-Saumons, le foyer d'Youville, le centre d'accueil Louis C. Dupuis.
- Le Groupe Social-Santé Beau-Pré Orléans: l'accueil Notre-Dame-de-Beaupré, l'hôpital Ste-Anne-de-Beaupré, le centre d'accueil Saint-Tite-des-Caps, le CLSC Beaupré-Orléans.

Dossier spécifique réalisé sous d'autres auspices que le Conseil régional

- La Maison de Lauberivière.

Amélioration de la gestion des ressources humaines

- Quatre membres du comité sur la mobilité: M. Claude Allard, directeur du personnel du CHUL, M. Gilles Bertrand, ex-directeur général du centre d'accueil Pavillons des jeunes, M. André Moisan, directeur général du centre hospitalier Chauveau, M. Jacques Tremblay, directeur général du Centre hospitalier St-Joseph de la Malbaie.

Autre réalisation significative

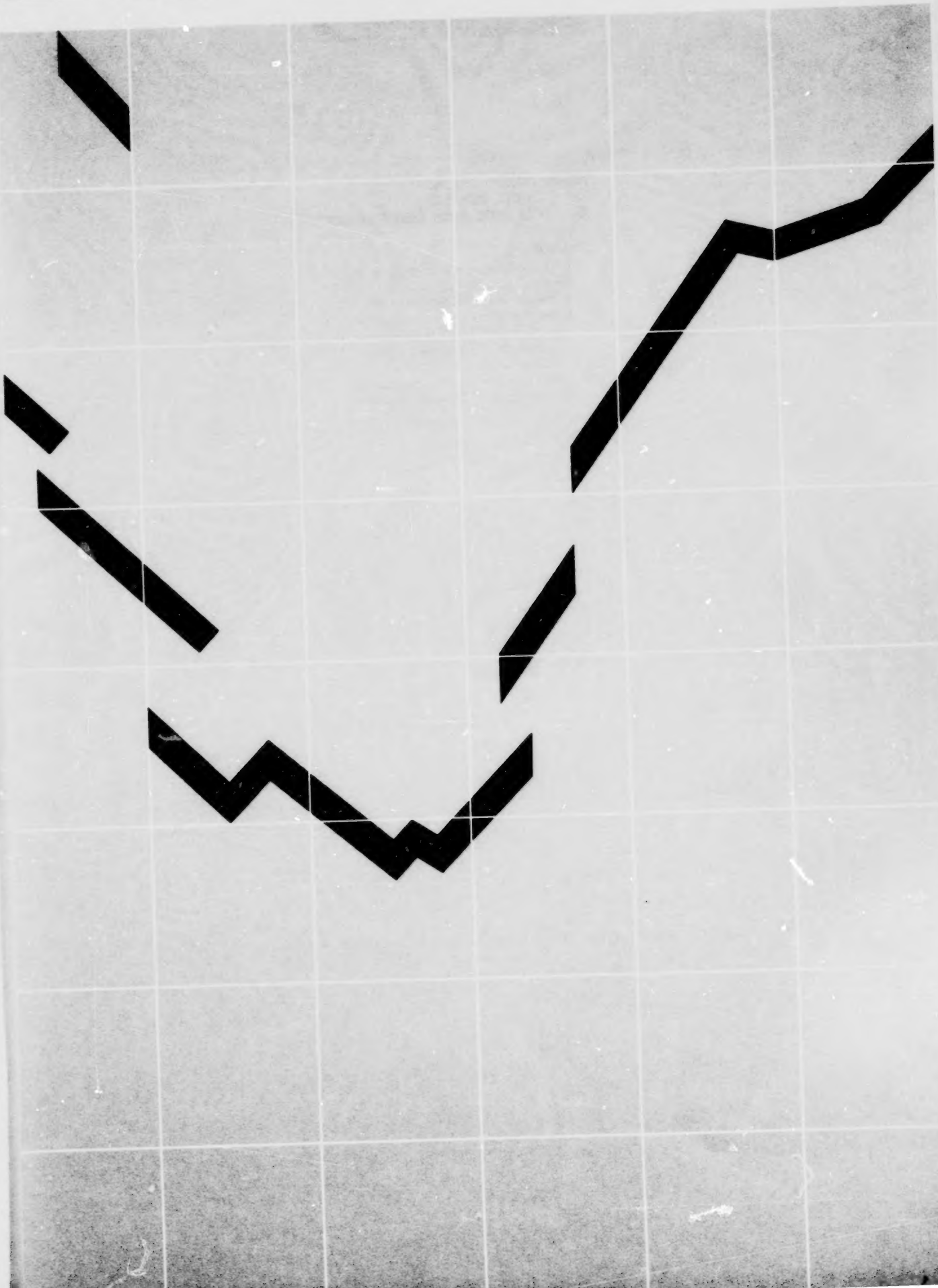
- Le service amical Basse-Ville.

COMMUNICATIONS

L'une des activités majeures fut l'organisation de la campagne d'information sur le service Info-Santé et la distribution de l'autocollant à quelque 210 000 foyers de l'agglomération de Québec, ce qui a permis à la population de ce territoire de mieux connaître et d'utiliser plus efficacement les services du réseau.

Les communications avec la population et le réseau sont principalement soutenues par la présence assidue du président du Conseil régional, des membres du conseil d'administration et du personnel aux rencontres et activités publiques des établissements. Cette présence mutuelle aux niveaux régional et local a été symbolisée par l'inauguration, le 15 janvier, des salles de réunions du CRSSS où sont maintenant regroupées par territoire les photos des établissements de la région 03.

L'information sur l'action du Conseil régional et du réseau a également été diffusée par le biais de trois bulletins et de dix Rapido-03 parus au cours de l'année, l'information régionale étant complétée par la diffusion de dépliants d'information, de la carte des établissements et de divers documents régionaux d'orientation et de programmation.



ADMINISTRATION DE FONDS
PAR LE CONSEIL RÉGIONAL
ANALYSE DE L'EXTRAIT DES ÉTATS FINANCIERS
1986-1987
TABLEAUX

I État des revenus et dépenses du fonds d'exploitation
II Bilan du fonds d'exploitation
III Bilan du fonds d'immobilisations
IV Sommaire de l'état des revenus et dépenses du fonds des activités autofinancées
V Sommaire des bilans des fonds affectés par le Conseil régional

ADMINISTRATION DE FONDS PAR LE CONSEIL RÉGIONAL

Les fonds administrés par le Conseil régional sont regroupés en trois catégories:

- le fonds d'exploitation;
- le fonds des activités autofinancées;
- les fonds affectés par le Conseil régional.

Globalement, l'engagement financier du Conseil régional dans la région s'accroît de façon significative au fil des ans, tel qu'en fait foi le tableau récapitulatif suivant:

ANALYSE DE L'EXTRAIT DES ÉTATS FINANCIERS POUR L'ANNÉE 1986-1987

Les états financiers pour l'année 1986-1987 démontrent à quel point les responsabilités financières prennent une place de première importance au Conseil régional.

Une gestion attentive au niveau du fonctionnement du Conseil régional a permis de réaliser un léger surplus au niveau du fonds d'exploitation.

Le nombre de fonds affectés a augmenté, entre autres suite à l'ajout des dossiers du plan de désengorgement des urgences et de Télé-Médic.

Tant au niveau des fonds affectés que des fonds autofinancés, les opérations ont été conduites à la satisfaction des vérificateurs externes. En somme, le Conseil régional a une situation financière saine pour l'ensemble des fonds et sa gestion comptable a été reçue favorablement par les vérificateurs externes.

ANNÉE FINANCIÈRE	FONDS AFFECTÉS PAR LE CONSEIL RÉGIONAL	ACTIVITÉS AUTOFINANCÉES	TOTAL
1982-1983	15 270 087	257 972	15 528 059
1983-1984	23 730 408	2 265 278	25 995 686
1984-1985	49 382 075	2 674 410	52 056 485
1985-1986	55 952 827	2 172 501	58 125 328
1986-1987	71 671 567	1 782 935	73 454 502

TABLEAU I
FONDS D'EXPLOITATION ÉTAT DES REVENUS ET DÉPENSES EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS

	1987	1986
	$	$
REVENUS		
Subventions M.S.S.S.	3 169 090	3 209 018
Intérêts	156 766	87 293
Autres revenus	554 517	374 161
Total des revenus	3 880 373	3 670 472
DÉPENSES		
Salaires	2 499 522	2 331 013
Avantages sociaux	160 672	141 422
Frais de déplacement	120 347	105 017
Achats de services	497 085	476 832
Communications	190 101	233 681
Loyer	84 424	79 236
Fournitures et matériel	137 525	132 565
Immobilisations et équipements	180 711	186 827
Autres dépenses	—	—
Total des dépenses	3 870 387	3 686 593
EXCÉDENT DES REVENUS (DÉPENSES) DE L'EXERCICE	**9 986**	**(16 121)**

TABLEAU II

FONDS D'EXPLOITATION
BILAN AU 31 MARS

	1987	*1986*
ACTIF	$	$
À COURT TERME		
Encaisse	39 838	120 892
Dépôt à terme	700 000	1 700 000
Subventions à recevoir	—	30 159
Débiteurs	152 585	111 525
Dû par les fonds	91 161	81 237
Total	983 584	2 043 813
PASSIF		
À COURT TERME		
Découverts de banque	—	—
Créditeurs et charges	530 513	664 493
Dû aux fonds	64 264	1 000 499
Sous-total	594 777	1 664 992
SOLDE DU FONDS		
Solde au début	378 821	315 345
Variations	9 986	63 476
Solde à la fin	388 807	378 821
TOTAL	***983 584***	***2 043 813***

TABLEAU III

FONDS D'IMMOBILISATIONS
BILAN AU 31 MARS

	1987	*1986*
	$	$
ACTIF		
À COURT TERME		
Encaisse	—	4
Sous-total	—	4
IMMOBILISATIONS — AU COÛT		
Bâtiment	91 459	90 459
Améliorations locatives	107 129	54 181
Mobilier et équipement	911 145	554 348
Équipement de buanderie	2 150 205	2 150 205
Sous-total	3 260 028	2 849 193
TOTAL	***3 260 028***	***2 849 197***
PASSIF		
À LONG TERME		
Dette sur équipements de buanderie	1 552 384	1 738 605
Sous-total	1 552 384	1 738 605
SOLDE DU FONDS		
Solde au début	1 110 592	364 176
Variations	597 052	746 416
Solde à la fin	1 707 644	1 110 592
TOTAL	***3 260 028***	***2 849 197***

TABLEAU IV

FONDS DES ACTIVITÉS AUTOFINANCÉES
SOMMAIRE DE L'ÉTAT DES REVENUS ET DÉPENSES
EXERCICE TERMINÉ LE 31 MARS 1987

PROGRAMME	*INVENTAIRE C.H.*	*REMBOURSEMENT DETTE À LONG TERME*	*SYSTÈME D'INFORMATION*	*MÉDECINS RÉGIONS ÉLOIGNÉES*
REVENUS	$	$	$	$
Subventions M.S.S.S.	70 000	447 899	—	69 269
Intérêts	—	—	24 829	—
Autres revenus	—	116 053	—	—
Total des revenus	70 000	563 952	24 829	69 269
DÉPENSES				
Salaires	52 475	—	—	—
Avantages sociaux	4 198	—	—	—
Frais de déplacement	16 768	—	—	—
Achats de services	3 022	—	—	—
Communications	—	—	—	—
Fournitures et matériel	2 813	—	—	—
Immobilisations et équipement	—	—	215 782	—
Transferts aux établissements	—	563 952	—	78 476
Autres dépenses	—	—	26 942	—
Total des dépenses	79 276	563 952	242 724	78 476
EXCÉDENT DES REVENUS (DÉPENSES) DE L'EXERCICE	***(9 276)***	***—***	***(217 895)***	***(9 207)***

VÉRIFICATION INTERNE VIA ÉTABLISSEMENTS	AMÉNAGEMENT DU MHPC	FIDUCIE MGR GUAY	PROGRAMME INTERVENTION SANTÉ COMMUN.	BESOINS SPÉCIAUX	PLAN D'INTERVENTION	AUTRES	TOTAL
$	$	$	$	$	$	$	$
75 000	—	—	—	—	303 884	27 903	993 955
—	4 022	—	—	—	—	7 069	35 920
—	—	152 248	203 022	70 970	—	20 000	562 293
75 000	4 022	152 248	203 022	70 970	303 884	54 972	1 592 168
—	—	—	—	—	—	39 218	91 693
—	—	—	—	—	—	3 138	7 336
—	—	—	—	—	—	—	16 768
—	—	—	—	—	—	—	3 022
—	—	—	—	—	—	—	—
—	—	—	—	—	—	—	2 813
—	—	—	—	—	—	—	215 782
—	—	—	—	—	—	52 630	1 271 372
100 000	75 014	151 385	206 442	43 473	—	—	26 942
—	—	—	—	—	—	94 986	1 635 728
100 000	75 014	151 385	206 442	43 473	—	(40 014)	(43 560)
(25 000)	*(70 992)*	*863*	*(3 420)*	*27 497*	*303 884*		

TABLEAU V
FONDS AFFECTÉS PAR LE CONSEIL RÉGIONAL
SOMMAIRE DES BILANS AU 31 MARS 1987

	PROJETS DE 1 000 000 $ ET MOINS (SECTEUR SANTÉ)	PROJETS DE 250 000 $ ET MOINS (SECTEUR SOCIAL)	MOBILIER ÉQUIPEMENT (SECTEUR SOCIAL)	FONDS DES LOCATIONS D'ESPACES	FONDS DE SUBVENTIONS DES SERVICES AMBULANCIERS	SERVICES EN CLSC	FONDS DES TRAVAUX COMMUNAUTAIRES	TRANSPORT AÉROMÉDICAL	ÉNERGIE EXCÉDENTAIR. PHASE I
ACTIF	$	$	$	$	$	$	$	$	$
Encaisse	572 835	48 685	76 595	—	220 070	93 225	—	—	209 059
Dépôts à terme	3 900 000	3 800 000	300 000		—	300 000	—	—	500 000
Débiteurs ou subventions à recevoir	21 262 445	3 085 206	2 242 539	34 255	325 024	117 356	207 692	108 025	2 801
Dû par un fonds	14 850	2 350	—	—	—	—	—	—	—
TOTAL	***25 750 130***	***6 936 241***	***2 619 134***	***34 255***	***545 094***	***510 581***	***207 692***	***108 025***	***711 860***
PASSIF									
Découvert de banque	—	—		33 207	—	—	6 187	40 043	—
Emprunt de banque	19 400 617	3 050 696	2 240 859	—	—	—	—	—	—
Créditeurs et charges à payer	—	12 691	50	—	258 831	146 515	—	29 101	542 904
Projets autorisés à payer	7 847 620	3 162 207	325 064	—	—	—	21 700	—	—
Dû à un fonds	—	14 850	2 350	—	—	3 815	—	—	—
Sous-total	27 248 237	6 240 444	2 568 323	33 207	258 831	150 330	27 887	69 144	542 904
SOLDE DU FONDS									
Solde au début	(9 146 325)	951 291	262 114	482 422	221 548	1 140 773	54 498	328 510	125 652
Augmentations									
Subventions du MSSS	21 072 131	3 050 696	2 240 859	5 901 300	2 639 941	10 847 067	502 540	—	—
Intérêts gagnés	414 835	415 151	86 471	67 347	31 470	82 274	11 858	25 490	61 293
Contributions des établissements	—	—	—	—	—	—	—	405 875	3 996 616
Autres	103 409	185 736	27 862	264 785	—	4 993 158	55 114	—	150 000
Sous-total	21 590 375	3 651 583	2 354 192	6 233 432	2 671 411	15 922 499	569 512	431 365	4 207 909
Diminutions									
Autorisations	8 401 325	3 899 781	2 550 232	5 945 145	—	—	381 705	—	—
Subventions	—	—	—	—	2 385 148	16 381 362	—	—	—
Autres	5 540 832	7 296	15 263	769 661	221 548	321 659	62 500	720 994	4 164 605
Sous-total	13 942 157	3 907 077	2 565 495	6 714 806	2 606 696	16 703 021	444 206	720 994	4 164 605
Solde à la fin	(1 498 107)	695 797	50 811	1 048	286 263	360 251	179 805	38 881	168 956
TOTAL	***25 750 130***	***6 936 241***	***2 619 134***	***34 255***	***545 094***	***510 581***	***207 692***	***108 025***	***711 860***

ÉNERGIE EXCÉDENTAIRE PHASE II	ÉNERGIE EXCÉDENTAIRE PHASE III	INTERVENTION/ ÉTUDES/ANALYSES EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE	MAINTIEN À DOMICILE DES PERSONNES HAND. PHYS.	ORGANISMES BÉNÉVOLES	DÉSENGORGEMENT DES URGENCES IMMOBILISATION ÉQUIPEMENT	DÉSENGORGEMENT DES URGENCES FONCTIONNEMENT	FONDS DES URGENCES SANTÉ	TOTAL
$	$	$	$	$	$	$	$	$
—	10 088	—	113 173	5 533	5 686	—	—	1 354 949
250 000	100 000	—	100 000	—	—	—	—	9 250 000
306 640	1 056 592	679 389	560	—	3 397 548	1 248 860	607 809	34 682 741
—	—	—	—	—	—	289 254	—	306 454
556 640	*1 166 680*	*679 389*	*213 733*	*5 533*	*3 403 234*	*1 538 114*	*607 809*	*45 594 144*
127 259	—	8 344	—	—	—	351 910	159 545	726 495
—	—	—	—	—	741 904	763 942	—	26 198 018
374 281	1 158 395	—	65 637	—	—	—	—	2 588 405
—	—	—	—	—	1 115 283	421 946	3 255	12 897 075
—	—	—	—	—	—	1 683	374 917	397 615
501 540	1 158 395	8 344	65 637	—	1 857 187	1 539 481	537 717	42 807 608
27 145	2	1 106 808	131 970	18 492	—	—	(980)	(4 296 080)
—	—	2 911 200	741 375	470 388	3 397 548	1 248 860	1 383 866	56 407 771
32 934	9 363	44 597	21 963	5 533	47	31	3 233	1 312 890
1 937 411	980 879	—	—	—	—	—	—	7 320 781
40 000	—	147 047	612 825	—	—	—	34 850	6 614 786
2 010 345	990 242	3 102 844	1 376 163	475 921	3 397 595	1 248 891	1 421 949	71 656 228
—	—	3 387 981	—	—	1 841 000	1 239 398	—	27 646 567
—	—	—	1 318 205	488 880	—	—	—	20 573 595
1 982 390	981 959	150 626	41 832	—	10 548	10 860	1 350 877	16 353 450
1 982 390	981 959	3 538 607	1 360 037	488 880	1 851 548	1 250 258	1 350 877	64 573 612
55 100	8 285	671 045	148 096	5 533	1 546 047	(1 367)	70 092	2 786 536
556 640	***1 166 680***	***679 389***	***213 733***	***5 533***	***3 403 234***	***1 538 114***	***607 809***	***45 594 144***

Annuellement, le Conseil régional revoit ses priorités d'action dans le cadre des orientations d'ensemble qu'il s'est données. Ces priorités seront soit un prolongement conséquent des activités de planification, de programmation et de coordination de la dernière année, soit un ajustement par rapport à des situations nouvelles qui ont pu se développer.

Les orientations, qui sont définies en fonction d'objectifs « santé » et d'objectifs « organisationnels », demeureront essentiellement les mêmes. Pour chacune de ces grandes orientations, le Conseil régional retient les priorités d'actions suivantes:

POUR FAVORISER L'AUTONOMIE DE LA PERSONNE ÂGÉE,
notamment l'évaluation continue des personnes âgées hébergées, la mise en place de centres de jour, d'unités de réadaptation et de résidences d'accueil prévues au plan de désengorgement des urgences;

POUR FAVORISER LA QUALITÉ DU MILIEU DE VIE DES JEUNES:
principalement la consolidation d'un réseau intégré de services pour les jeunes en difficulté, la réduction de la liste de jeunes en attente d'évaluation à la Direction de la protection de la jeunesse;

POUR FAVORISER L'AUTONOMIE ET L'INTÉGRATION SOCIALE DES PERSONNES HANDICAPÉES;
particulièrement la création de services et de programmes adaptés aux besoins particuliers des handicapés adultes de 19-60 ans en perte d'autonomie, l'intégration sociale des personnes souffrant de déficience intellectuelle, la prise en charge adéquate des personnes présentant un problème aigu de santé mentale.

POUR FAVORISER LA COORDINATION EFFICACE DES RESSOURCES HUMAINES, MATÉRIELLES ET FINANCIÈRES;
principalement le suivi rigoureux des diverses mesures du plan de désengorgement des urgences;

POUR FAVORISER LA RATIONALISATION ET LA MISE EN COMMUN DES RESSOURCES,
notamment la révision des mécanismes de planification des besoins en immobilisations et équipements, le suivi des démarches de rapprochements administratifs, l'application des politiques régionales relatives aux services de buanderie-lingerie ainsi qu'aux systèmes d'information et d'informatique.

Rappelons que ces priorités d'action découlent d'une volonté d'améliorer l'état de santé de la population et la qualité des services offerts pour répondre à ses besoins socio-sanitaires. De plus, cette qualité de services doit s'aménager en tenant compte des ressources disponibles et de la particularité des différents territoires de la région.

LES ANNEXES AU RAPPORT ANNUEL

COUVRANT LA PERIODE DU

1er AVRIL 1986 AU 31 MARS 1987

ANNEXES AU RAPPORT ANNUEL 1986-1987

TABLE DES MATIERES

A titre d'information complémentaire, les annexes regroupent les listes suivantes:

	PAGE
LISTE DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA REGION 03	3
LISTE DES MEMBRES:	
- DU CONSEIL D'ADMINISTRATION ET DE SES COMITES	17
- DES COMMISSIONS REGIONALES ET DE LEURS COMITES	
. COMMISSION REGIONALE DE COORDINATION DE LA PLANIFICATION	39
. COMMISSIONS D'ETABLISSEMENTS:	
.. Commission régionale sur les centres d'accueil d'hébergement	43
.. Commission régionale sur les centres hospitaliers	46
.. Commission régionale sur les centres locaux de services communautaires	49
.. Commission régionale sur le Centre de services sociaux de Québec	52
.. Commission régionale sur les centres de réadaptation en déficience physique	54
. COMMISSIONS DE PROGRAMMES:	
.. Commission régionale sur la mésadaptation sociale	59
.. Commission régionale des services aux personnes déficientes intellectuelles	62
.. Commission régionale sur les services de santé mentale	65
.. Commission régionale des services aux aînées et aînés	69

. COMMISSIONS D'IMMOBILISATIONS:

.. Commission administrative régionale sur les immobilisations et les équipements des établissements du secteur santé 75
.. Commission administrative régionale sur les immobilisations et les équipements des établissements du secteur social 80

- **DES TABLES DE CONCERTATION SOUS-REGIONALES:**

. AMIANTE 87
. BEAUCE-ETCHEMINS 88
. CHARLEVOIX 91
. KRTB (Kamouraska, Rivière-du-Loup, Témiscouata, Basques) 92
. LEVIS 95
. MONTMAGNY-L'ISLET 97
. ORLEANS 99
. PORTNEUF 100
. QUEBEC 101
. SAINTE-FOY - CHAUVEAU 103

- **DES AUTRES COMITES** 105

- **DU PERSONNEL DU CRSSS-03** 147

- **LISTE DES DOCUMENTS PUBLIES PAR LE CRSSS-03** 165

LISTE DES ETABLISSEMENTS DE SANTE ET DE SERVICES SOCIAUX DE LA REGION 03

AU 31 MARS 1987

CENTRES HOSPITALIERS PUBLICS

Soins psychiatriques

Centre hospitalier de Charlevoix

Centre hospitalier Robert Giffard

Clinique Roy-Rousseau

Hôpital Saint-Julien

Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur de Jésus de Québec

Le Sanatorium Bégin

Soins de courte durée

Centre hospitalier Chauveau

Le Centre hospitalier de l'Université Laval

Centre hospitalier Jeffery Hale

Hôpital Notre-Dame de Charny

Hôpital Notre-Dame-du-Lac

Centre hospitalier St-Joseph de la Malbaie

Hôpital Christ-Roi

L'Hôpital d'Armagh

Hôpital de l'Enfant-Jésus

Hôpital du Saint-Sacrement

Hôpital Général de la région de l'Amiante

Hôpital Laval

L'Hôpital de Notre-Dame-de-Fatima

Centre hospitalier Courchesne

Hôpital Saint-François d'Assise

Hôpital Sainte-Anne-de-Beaupré

Hôtel-Dieu de Lévis

Hôtel-Dieu de Montmagny

L'Hôtel-Dieu de Québec

Centre hospitalier régional du Grand Portage

Centre hospitalier régional de la Beauce

Soins de longue durée

L'Hôpital St-Augustin

L'Hôpital d'Anjou

Hôpital Général de Québec

Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup

Hôpital Saint-Michel-du-Squateck

Centre hospitalier Portneuf

Centre hospitalier Trois-Pistoles

CENTRES HOSPITALIERS PRIVES

La Maison Michel Sarrazin

Soins de longue durée

Centre hospitalier de l'Assomption

Centre hospitalier Notre-Dame du Chemin

Centre hospitalier Saint-François

Centre hospitalier St-Sacrement Ltée

Hôpital Fleur de Lys

Hôpital Notre-Dame de Lourdes

Hôpital Sainte-Monique

CENTRES D'ACCUEIL D'HEBERGEMENT PUBLICS

Accueil Bellerive

L'Accueil de Ville St-Georges

L'Accueil de Notre-Dame de Beaupré

Centre d'accueil de St-Eugène de l'Islet

Centre d'accueil de St-Fabien de Panet

Centre d'accueil de Thetford-Mines

Centre d'accueil Notre-Dame-de-la-Protection

Le Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

Centre d'accueil St-Honoré

Centre d'accueil St-Ignace

Centre d'accueil Saint-Tite-des-Caps

Centre d'accueil de Ste-Croix

Centre d'accueil Thérèse Martin

Foyer Ste-Justine

Domaine du Souvenir

Foyer Beauséjour

Foyer Bon-Secours

Foyer Bonne Entente de Saint-Apollinaire

Le Foyer Chanoine Audet

Foyer d'Youville

Le Foyer de Charlesbourg

Foyer de Clermont

Foyer de Disraëli

Foyer de Frampton

Foyer de Lorettéville

Le Riverain (Le Foyer de Lotbinière)

Foyer de Lyster

Le Foyer de Saint-Flavien

Le Foyer de St-Sylvestre

Le Foyer de Vallée

Foyer Desjardins

Foyer du Lac Noir

Foyer Lac Etchemin

Foyer Mgr O. Roy

Foyer Notre-Dame de Lourdes

Foyer de Notre-Dame du Sacré-Coeur de St-Siméon

Le Foyer Paroissial de Ste-Hénédine

Foyer Sacré-Coeur de Jésus d'East Broughton

Le Foyer de St-Antonin

Foyer Saint-Gédéon

Le Foyer Saint-Georges de Beauce

Foyer St-Gervais

Centre d'accueil St-Raymond

Foyer St-Magloire

Les CA St-Marc des Carrières et St-Casimir

Foyer St-Pamphile

Foyer St-Raphaël

Centre d'accueil Ste-Anne-de-la-Pocatière

Foyer Sainte-Perpétue-de-l'Islet

Foyer Valin

Foyer Villa Maria

Pavillon de l'Age d'Or St-Anselme

Pavillon de l'Hospitalité

Le Pavillon Notre-Dame

Pavillon St-Ludger

Saint Brigid's Home

Villa de la Rivière

Villa Dubé

Villa Fraserville

Villa Prévost

Villa St-Isidore

Villa St-Odilon

Villa Saint-Pascal

Villa Alphonse Bonenfant

CENTRES D'ACCUEIL D'HEBERGEMENT PRIVES

Habitation Grande Allée

Centre Interprovincial Canadien

Centre d'accueil Notre-Dame de Foy

Centre d'accueil Saint-François

Centre d'accueil Sainte-Marie-des-Anges

Centre d'accueil Jésus-Marie

Foyer Notre-Dame de Foy

L'Asile des Dames Protestantes de Québec

Maison des Aïeuls

Pavillon Saint-Dominique

Centre d'accueil St-Louis

La Champenoise (Corporation N.D. de Bon-Secours)

Foyer Beauprê

Foyer Le Blanc Sommet

Foyer St-Cyprien

Centre d'accueil St-Hilaire

Foyer Ste-Famille

Pavillon Bellevue

Centre d'hébergement Saint-Joseph

Centre d'hébergement St-Hilaire

Manoir Aylmer

Foyer du Repos

Pension Denis

Villa Notre-Dame de l'Erablière

Maison Sacré-Coeur

Résidence Teillet

Domaine d'accueil Carmichael

Auberge de Caroline

Villa Mon Domaine

Le Centre d'accueil Nazareth

Foyer St-Joseph de Lévis

CENTRES D'ACCUEIL DE READAPTATION PUBLICS

Centre d'accueil Louis-Hébert

Centre François-Charon

La Clairière de Québec

Les Fondations Fafard

Centre Cardinal-Villeneuve

Centre d'accueil Cinquième Saison

Centre de réadaptation Le Phare

Centre d'accueil L'Escale

Centre d'Adaptation Jeunesse

Centre Jeunesse de Tilly

Centre d'accueil Louis C. Dupuis

Institut des Sourds de Charlesbourg

Mont d'Youville

Mont St-Aubert

L'Oasis de l'Enfance

Centre d'accueil Pavillons des Jeunes

Pavillon St-Charles de Limoilou

Pavillon Toupin

Le Soleil de l'Enfance

Les Ateliers du Grand Portage

C.A.D.I.O.

CENTRES D'ACCUEIL DE READAPTATION PRIVES

Carrefour-Lotbinière

Accueil Beau-Rivage

CENTRES LOCAUX DE SERVICES COMMUNAUTAIRES

CLSC Arthur-Caux

CLSC de la Basse-Ville

CLSC des Frontières

CLSC des Trois-Saumons

CLSC Frontenac

CLSC La Guadeloupe

CLSC des Etchemins

CLSC Laurentien

CLSC Les Aboiteaux

CLSC La Source

CLSC Antoine-Rivard

CLSC Nouvelle-Beauce

CLSC de Portneuf

CLSC des Appalaches

CLSC Témiscouata

CLSC des Basques

CLSC Bellechasse

CLSC de la Jacques-Cartier

CLSC Rivières et Marées

CLSC Chutes-de-la-Chaudière

CLSC Beauce-Centre

CLSC Beaupré-Orléans

LE CENTRE DE SERVICES SOCIAUX DE QUEBEC

EQUIPES DE SECTEUR

Equipe de secteur de Beauport

Equipe de secteur de Charlevoix-Est

Equipe de secteur de Charlevoix-Ouest

Equipe de secteur CLSC-IRC Desjardins

Equipe de secteur de la Haute-Ville

Equipe de secteur de Limoilou

Equipe de secteur de Sillery/Ste-Foy

Equipe de secteur Vanier-Duberger-Les Saules

LISTE DES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

ET DE SES COMITES

MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION DU CRSSS DE QUEBEC

Membres élus par les maires

FORTIN Gilles
Secrétaire-Trésorier
MRC Robert-Cliche

VEILLEUX Alain
Agent de développement pédagogique
Ministère de l'éducation du Québec

Membre élu par les universités

GENEST Jacques
Secrétaire général
Université Laval

Membre élu par les CEGEP

BEAULIEU Yvon
Directeur général
Collège de Limoilou

Membre élu par les centres hospitaliers

LAROUCHE Henri
Directeur général
Hôpital Laval

Membre nommé par le Centre de services sociaux

ROUSSEAU Jean
Directeur général
Centre de services sociaux de Québec

Membre élu par les centres d'accueil

ROBERT Gaston
Directeur général
Le Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

Membres nommés par le Ministre

BELANGER Jean-Pierre
Comptable

GAGNON Bernard
Consultant en personnel

TREMBLAY Jacques
Avocat

Membre élu par les CLSC

CHARTIER Gilles
Directeur général
CLSC de Portneuf

Membre élu par les organismes bénévoles

MAHEUX Pauline
Consultante
Le Relais de l'Espérance

Membre élu par les conseils de médecins, dentistes et pharmaciens

TREMBLAY Guy
Cardiologue
Hôpital du Saint-Sacrement

Membre élu par les directeurs généraux des établissements

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

Le directeur général du CRSSS-03

LEGARE Jean-Yves

Comité exécutif

MEMBRES DU COMITE

TREMBLAY Jacques, Président
MAHEUX Pauline, Vice-présidente
LEGARE Jean-Yves, Secrétaire

Comité administratif

MANDAT

En vertu du règlement no. 1 du Conseil régional, le comité administratif peut voir à l'exécution des politiques et des décisions du conseil d'administration, faire des recommandations sur toute matière qui est de la compétence du Conseil régional, exercer en cas d'urgence les fonctions, pouvoirs et devoirs du conseil d'administration.

MEMBRES DU COMITE

TREMBLAY Jacques, Président
MAHEUX Pauline, Directrice
PERRAULT Jocelyn, Directeur
VEILLEUX Alain, Directeur
LEGARE Jean-Yves, Directeur général

Comité des priorités

MANDAT

Mis sur pied en novembre 1979, le comité des priorités a pour mandat de proposer des priorités d'action au conseil d'administration, à partir des objectifs de la Loi, des mandats confiés par le ministère de la Santé et des Services sociaux et des besoins exprimés par le réseau et les clientèles de la région 03. Le travail du comité s'inscrit dans un processus continu de définition des priorités qui sont établies pour une période d'un an.

MEMBRES DU COMITE

TREMBLAY Jacques, Président
CHARTIER Gilles
FORTIN Gilles

GAGNON Bernard
MAHEUX Pauline
PERRAULT Jocelyn
TREMBLAY Guy
LEGARE Jean-Yves

Comité des Prix Persillier-Lachapelle

MANDAT

Le mandat du comité des Prix Persillier-Lachapelle créé en octobre 1980 est de recommander annuellement au conseil d'administration les candidatures à transmettre au ministère de la Santé et des Services sociaux pour les Prix d'excellence en Affaires sociales (Prix Persillier-Lachapelle), Prix sur le maintien à domicile et Prix sur l'amélioration des conditions de vie des bénéficiaires hébergés. D'autre part, le comité soumet des recommandations au CRSSS qui décerne annuellement des mentions régionales visant à souligner les activités d'établissements et/ou de personnes qui se sont traduites par une forme de dépassement.

MEMBRES DU COMITE

BEAULIEU Yvon
GENEST Jacques
ROBERT Gaston

Comité sur la Loi 125

MANDAT

Créé en octobre 1980 en vue d'analyser les impacts de la Loi 125 sur l'aménagement et l'urbanisme en regard de l'organisation des services de santé et des services sociaux de la région 03, le comité s'est activement occupé de la diffusion aux municipalités régionales de comté du document d'information "Plan d'organisation des ressources socio-sanitaires de la région 03" et maintient depuis des contacts avec les autorités des MRC afin d'assurer une coordination efficace des activités de ces secteurs.

MEMBRES DU COMITE

TREMBLAY Jacques, Président
CHARTIER Gilles

FORTIN Gilles
GENEST Jacques
VETLLEUX Alain
LEGARE Jean-Yves

Comité de nominations

MANDAT

Créé en janvier 1979, le comité de nominations est chargé d'analyser les dossiers de nominations des membres des diverses commissions administratives et comités du CRSSS-03. De plus, il soumet ses recommandations au conseil d'administration du Conseil régional dans le cadre des nominations des membres au sein des conseils d'administration des établissements de la région.

MEMBRES DU COMITE

MAHEUX Pauline, Présidente
GAGNON Bernard
GENEST Jacques

Comité des plaintes

MANDAT

Créé en janvier 1974, ce comité a pour mandat de préciser la philosophie qui devrait soustendre l'action du Conseil régional dans le traitement des plaintes. Il a comme objectif principal de s'assurer que le droit de l'usager à des services de qualité soit respecté par les établissements, leur personnel et les professionnels qui y oeuvrent.

MEMBRES DU COMITE

MAHEUX Pauline
TREMBLAY Guy
VETLLEUX Alain

Comité de vérification

MANDAT

Créé en mars 1980, en vertu de la circulaire 01-10-02 du ministère de la Santé et des Services sociaux, le comité de vérification reçoit, au nom du conseil d'administration, toute communication du vérificateur et lui vient en aide relativement à l'exécution de son mandat. Il reçoit aussi tout rapport du vérificateur, le discute avec lui et le transmet au conseil d'administration avec ses commentaires et ses recommandations.

MEMBRES DU COMITE

LAROUCHE Henri
PERRAULT Jocelyn
ROUSSEAU Jean

Comité consultatif sur la participation de la population

MANDAT

Créé en 1981, le comité consultatif sur la participation de la population a pour mandat principal de promouvoir auprès de la population l'acquisition d'habitudes de vie plus saines, une prise en charge plus active de l'amélioration de la qualité de son milieu de vie, ainsi qu'un intérêt plus marqué face à la gestion des établissements et la qualité de la programmation socio-sanitaire régionale. Ce comité a également été appelé à se prononcer sur le contenu et la forme du rapport annuel du CRSSS dans l'optique où celui-ci est considéré comme un instrument privilégié de communication avec le réseau et la population.

MEMBRES DU COMITE

GENEST Jacques, Président
BEAULIEU Yvon
BELANGER Jean-Pierre

Comité de l'agrément

MANDAT

Le comité de l'agrément a été formé en octobre 1982. Il est chargé de prendre connaissance des rapports produits par le ministère de

la Santé et des Services sociaux en vue d'assurer l'application des règlements de la Loi et des normes, particulièrement en ce qui a trait au mieux-être des bénéficiaires, à leur sécurité et/ou au respect des principes élémentaires de gestion. A ce titre, le comité peut suggérer des améliorations aux procédures, réagir de façon ponctuelle sur des situations particulières et faire rapport au conseil d'administration en vue de prendre action.

MEMBRES DU COMITE

BEAULIEU Yvon
ROBERT Gaston
ROUSSEAU Jean

Comité sur les mesures de sécurité

MANDAT

Créé en octobre 1982, le comité sur les mesures de sécurité a pour mandat de s'assurer que les établissements de santé et de services sociaux de la région de Québec prennent les mesures nécessaires pour obtenir régulièrement un certificat de conformité du ministère du Travail. Il doit également s'assurer que les établissements ont établi un plan d'évacuation d'urgence et pratiquent les exercices d'évacuation appropriés. Aussi, le comité doit s'assurer que les établissements transmettent au ministère de la Santé et des Services sociaux et au CRSSS copie des documents afférents. Enfin, le comité peut soumettre au conseil d'administration toute situation particulière pour laquelle une intervention serait jugée appropriée.

MEMBRES DU COMITE

GAGNON Bernard
PERRAULT Jocelyn
ROBERT Gaston

Comité sur les règlements

MANDAT

Le comité sur les règlements a pour mandat d'élaborer et de soumettre au conseil d'administration les règlements afférents à

la régie interne du CRSSS ainsi qu'à ses structures de consultation, soit les commissions régionales et les comités. Il doit de même en faire la révision lorsqu'il y a lieu.

MEMBRES DU COMITE

FORTIN Gilles
GENEST Jacques
TREMBLAY Jacques

Comité de la condition de vie des femmes

MANDAT

Le comité a pour mandat d'élaborer un plan d'action régional, y établir des priorités dans le cadre de la mission définie par le ministère de la Santé et des Services sociaux, et en assurer la coordination au niveau de la région. A ce titre, il doit faire rapport au conseil d'administration du CRSSS-03 des actions planifiées et réalisées.

MEMBRES DU COMITE

Répondante

MAHEUX Pauline
Membre du conseil d'administration du CRSSS

Membres

AUBIN Angèle
Bénévole
Jonction pour elle

BEDARD Denise
Directrice des services professionnels
La Clairière de Québec

COTE Hélène (jusqu'en oct.86)
Bénévole
AFEAS de Montmagny

DOSTIE Josette
Bénévole
Centre-Femmes de Thetford-Mines

FABER Sylvie
Architecte
CRSSS de Québec

FORTIN Thérèse Gagnon
Bénévole
Organismes communautaires de Portneuf

FOURNIER Raymonde
Bénévole
Centre-Femmes l'Aurore

GAGNE Micheline (jusqu'en déc.86)
Direction générale
CRSSS de Québec

LACROIX Micheline
Intervenante
Centre de services sociaux de Québec

LAVIGNE Alice
Bénévole
Havre des femmes

LECOURS Hélène
Travailleuse sociale
CLSC Laurentien

MAROUIS Nicole
Intervenante
CLSC Chutes-de-la-Chaudière

NICHOLSON Cécile
Bénévole
Les Femmes Sympathiques de Beaupré

OTIS Madeleine
Bénévole
Pro-Santé / Charlevoix

PELLETIER Lise
Coordonnatrice POPPA
Centre hospitalier régional du Grand Portage

TREMBLAY Margot
Direction de la planification/ programmation
CPSSS de Québec

VIGEUX Cécile
Direction de la recherche
CPSSS de Québec

WHITE Françoise
Intervenante
DSC du Centre hospitalier régional de la Beauce

Comité régional sur le maintien à domicile

MANDAT

Proposer aux sous-régions, les orientationns régionales en matière de maintien à domicile et recommander toute action favorisant l'actualisation de ces orientations.

MEMBRES DU COMITE

Présidente:

LALANCETTE Johanne
Coordonnatrice du centre
de jour
Foyer de Loretteville

Membres du comité:

BLANCHETTE Louis
Directeur général
CLSC La Source

BOIS Carole
Chef de service de l'hôpita
de jour
Centre hospitalier St-Augustin

COULOMBE Paul
Directeur général
CLSC Arthur-Caux

DEBOIS Lawrence
Coordonnateur
CLSC La Guadeloupe

DROLET Esther F.
Directrice des soins
infirmiers
Hôpital Christ-Roi

GIGNAC Patricia
Coordonnatrice du centre de jour
Centre d'accueil Notre-Dame-de-
Lourdes

LACOMBE Fernande
Présidente
Comité de Bénévolat

LANGLAIS Michel
Directeur général par intérim
Centre d'accueil Louis-C. Dupuis

LEBLANC Georgette
Déléguée
Conseil de l'Age d'Or du
Québec

MOISAN Lucie
Professionnelle à la programma-
tion
Centre de services sociaux de
Québec

PLAMONDON Jacques
Directeur du programme de
réadaptation sociale et
professionnelle
Centre François-Charon

POIRIER Gérald
Coordonnateur du centre de jour
Centre d'accueil Chanoine-Audet

POMERLEAU Denise
Coordonnatrice des activités
de jour
Centre hospitalier régional
de la Beauce

VILLENEUVE Alain
Agent de développement-Région 03
Office des personnes handicapées
du Québec

PREMONT Lucie
Coordonnatrice
CLSC de la Jacques-Cartier

Comité sur le bénévolat

MANDAT

Favoriser la mise en place de moyens afin d'assurer une meilleure reconnaissance, une meilleure concertation et une meilleure complémentarité des organismes bénévoles de maintien à domicile avec les établissements du réseau des Affaires sociales et vice-versa.

Transmettre des recommandations au conseil d'administration du Conseil régional en ce qui a trait à la répartition et à la bonne utilisation de l'enveloppe budgétaire destinée aux organismes bénévoles de maintien à domicile.

MEMBRES DU COMITE

Présidente:

LACOMBE Fernande
Représentante des bénévoles
Territoire du DSC de l'Hôtel-Dieu de Lévis

Membres du comité:

BEAUPRE André
Représentant
Centre hospitalier opérant un DSC

BERNARD Fernand
Représentant des bénévoles
Territoire du DSC de l'Hôtel-Dieu de Montmagny

DELISLE Margaret
Représentante
Centraide de Québec

GIROUX Françoise
Bénévole
Maison Michel Sarrazin

HEBERT Dorothée
Représentante des bénévoles
Territoire du DSC du Centre hospitalier régional de la Beauce

LEBLOND Germain
Directeur général
Le Foyer de St-Sylvestre

MAHEUX Pauline
Membre du conseil d'administration du CRSSS

PAGE Henley
Représentant
Bénévolat St-Sacrement

PATRY Gilles
Représentant
Centre de services sociaux de Québec

PICARD Jean-Louis
Représentant
Territoire du DSC du CHUL

ROY Emilien
Représentant des bénévoles
Territoire du DSC de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus

VAILLANCOURT Elisée
Directeur général
CLSC des Appalaches

VEILLETTE Nelson
Représentant
Commission régionale des services aux aînées et aînés

VILLENEUVE Alain
Représentant
Office des personnes handicapées du Québec

MIDIEZ Blanche
Représentante
Bénévolat Rivière-du-Loup

Comité consultatif sur la réadaptation des personnes handicapées physiques aux plans moteur et sensoriel

MANDAT

Le comité consultatif sur la réadaptation des personnes handicapées physiques aux plans moteur et sensoriel a pour mandat de soumettre aux instances du Conseil de la santé et des services sociaux de la région de Québec des recommandations

- sur les orientations régionales face aux besoins identifiés des personnes handicapées physiques;
- sur la priorisation des clientèles et des services à leur fournir;
- sur la pertinence et les recherches nécessaires ou utiles et de la formation continue des intervenants;
- sur les mécanismes de complémentarité et de coordination avec les divers intervenants impliqués dans la réadaptation des personnes handicapées aux plans moteur et sensoriel;
- tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DU COMITE

Présidente:

LADOUCEUR Paule
Médecin
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

Exécutif:

FILLION Lucie G.
Représentante
Association du Québec pour enfants à problèmes autitifs (AQEPA)

NADEAU Luc
Directeur général adjoint
Hôpital de l'Enfant-Jésus

PAULETTE Marcelle
Représentante
Association de la paralysie cérébrale

SABOURIN Robert
Directeur général
Centre François-Charon

Membres du comité:

BELANGER Jean-Pierre
Membre du conseil
d'administration du CRSSS

BRICHAU Thérèse
Chef de la réadaptation physique
Centre hospitalier régional
de la Beauce - Pav. St-Joseph

COTE Jean
Représentant des organismes de
personnes handicapées
Sous-région de la Beauce

DION Christiane
Chef de service
Services sociaux en centre
d'accueil - CSSO

FOUGEYROLLAS Patrick
Directeur des services de
support aux programmes de
réadaptation
Centre François-Charon

GIPARD Michel
Directeur général
CLSC Bellechasse

LEDUC Carole
Représentante
Association des arthritiques
de Québec

POIRIER Claude
Directeur adjoint des services
professionnels
Hôpital Saint-François d'Assise

POURGEOIS Jules
Représentant
Office des personnes
handicapées du Québec

BRIERE Jean
Représentant
Institut national canadien pour
les aveugles (INCA)

COTE Marcel
Chargé de programmes
Ministère de la Santé et des
Services sociaux

FORGUES Gaston
Président
Fondation des sourds du Québec

GINGRAS Lise
Chef du service de réadaptation
L'Hôpital St-Augustin

GIROUX Pascale
Responsable
Regroupement des aveugles et
amblyopes de Québec

MAURICE Claude
Directeur général
Centre d'accueil Louis-Hébert

ROY Marie-Thérèse
Représentante
Centre de l'Ouïe et de la Parole

SIROIS Janine et LAVIRANDE Cid
Représentantes
Regroupement des associations de la sous-région de KRTB

TREMBLAY Bernard
Directeur général
Centre Cardinal-Villeneuve

VILLENEUVE Jacques
Directeur général
Institut des Sourds de Charlesbourg

Comité sur l'exploitation des services d'ambulance

MANDAT

Conseiller et guider le Conseil régional dans l'exercice des divers volets du mandat qui lui est confié par la Ministre relativement au transport ambulancier soit:

. la réglementation des activités des services afin que la sécurité publique soit en tout temps assurée;

. l'émission des permis d'exploitation et les conditions d'obtention d'un permis;

. la détermination des zones de service, des normes d'équipement et d'inspection des véhicules et les qualifications du personnel affecté à ces services.

MEMBRES DU COMITE

BEAULIEU Yvon
Représentant du conseil
d'administration du CRSSS

BELANGER Jean-Pierre
Représentant du conseil
d'administration du CRSSS

FORTIN Gilles
Représentant du conseil
d'administration du CRSSS

Comité du plan d'action

MANDAT

Recommander au conseil d'administration du CRSSS les mesures susceptibles d'enrayer le problème d'engorgement des urgences dans les centres hospitaliers de courte durée de l'agglomération urbaine de Québec

MEMBRES DU COMITE

ALLEN Tim
Médecin
Centre hospitalier de l'Université Laval

AUGER Pierre
Médecin
Hôtel-Dieu de Lévis

CANTIN Réjean
Directeur général
Centre hospitalier Robert Giffard

DROUIN Guy
Directeur des services professionnels
Hôpital Saint-François d'Assise

DUMAIS Benoît
Directeur des services professionnels
Centre hospitalier de l'Université Laval

FRECHETTE Pierre
Médecin
Hôpital de l'Enfant-Jésus

GUAY Gérald
Médecin
L'Hôtel-Dieu de Québec

MOISAN André
Médecin
Hôpital Laval

POIRIER Paul-Emile
Médecin
Centre hospitalier de l'Université Laval

POULIN Eric
Médecin
Hôpital du Saint-Sacrement

TREMBLAY Guy
Médecin
Hôpital du Saint-Sacrement

VILLENEUVE André
Clinique Roy-Rousseau

LISTE DES MEMBRES DES COMMISSIONS REGIONALES

ET DE LEURS COMITES

COMMISSION REGIONALE DE COORDINATION DE LA PLANIFICATION

COMMISSION REGIONALE DE COORDINATION DE LA PLANIFICATION

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre, le cas échéant, aux commissions administratives et au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) l'élaboration de plans directeurs concernant la gamme des services socio-sanitaires dans la région visée par le Conseil régional;

b) les besoins socio-sanitaires prioritaires dans la région visée par le Conseil régional;

c) les ressources financières, matérielles et humaines nécessaires à la réalisation de la mission du Conseil régional;

d) en conformité avec la mission du Conseil régional, la promotion et l'intégration des recommandations des différentes commissions administratives ainsi que leur harmonisation aux objectifs du Conseil régional;

e) au delà des contraintes structurelles, l'organisation d'actions concertées en réponse à des besoins précis de santé de la population;

f) la mise sur pied de services ou de ressources en commun;

g) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

ATKINS Bill
Directeur des services
aux Affaires étudiantes
CEGEP de la Pocatière

BEAUDRY Gilles
Directeur des services à
la recherche
Université du Québec

BOUCHARD Michel
Directeur général
Carrefour-Lotbinière

BUSQUE Richard
Directeur général
Le Foyer Saint-Georges de Beauce

CHARTIER Gilles
Directeur général adjoint
CLSC de Portneuf

DELAGE Jean
Directeur des services
professionnels
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur de
Jésus

GARON Gaétan
Directeur général par intérim
Centre hospitalier Courchesne

LACROIX Jean-Paul
Directeur général
Foyer d'Youville

LADOUCEUR Paule
Médecin
DSC de l'Hôpital du
Saint-Sacrement

LAVERDIERE René
Directeur général
CLSC Laurentien

MARTINEAU Céline
Directrice générale
Centre d'accueil de
Thetford-Mines

MAURICE Claude
Directeur général
Centre d'accueil Louis-Hébert

MORIN Denis
Coordonnateur
Equipe de secteur CLSC-MRC
Desjardins

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

RACINE Marcel
Directeur général
Foyer St-Gédéon

RAYMOND Raymond-Marie
Directeur général
Hôpital d'Anjou

ROBERT Gaston
Directeur général
Le Centre d'accueil St-Antoine
et Le Faubourg

ROY Gérard
Directeur général
Hôpital St-François d'Assise

VEZINA Robert
Directeur général
Pavillon Toupin

COMMISSIONS D'ETABLISSEMENTS

. Commission régionale sur les centres d'accueil d'hébergement

. Commission régionale sur les centres hospitaliers

. Commission régionale sur les centres locaux de services communautaires

. Commission régionale sur le Centre de services sociaux de Québec

. Commission régionale sur les centres de réadaptation en déficience physique

COMMISSION REGIONALE SUR LES CENTRES D'ACCUEIL D'HEBERGEMENT

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) les politiques ministérielles ou régionales touchant les services aux bénéficiaires desservis par les établissements d'hébergement;

b) les orientations régionales en matière d'organisation et de distribution des services internes et externes dans les milieux d'hébergement ainsi que l'identification des moyens pour les mettre en oeuvre;

c) l'amélioration des services aux bénéficiaires desservis par les établissements d'hébergement;

d) les nouvelles perspectives et tendances à développer en matière d'organisation des services, compte tenu des problèmes de santé vécus par les différentes clientèles;

e) la continuité et la complémentarité des services offerts par les différents partenaires du réseau;

f) la promotion des services partagés et la gestion inter-établissements de programmes et de ressources;

g) les critères d'admission et de sortie ainsi que les politiques de transfert de bénéficiaires en regard d'un système régional pour l'admission, la sortie et le transfert des bénéficiaires en soins de longue durée et en hébergement;

h) les modalités d'allocation et de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts;

i) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

BUSQUE Richard
Directeur général
Le Foyer Saint-Georges
de Beauce

Membres de la commission:

BOUCHER Clémence
Directrice générale
Centre d'Accueil St-Hilaire

BRASSARD Charles
Directeur général
Foyer de Clermont

COUET Richard
Directeur général
Les CA St-Marc des Carrières
et St-Casimir

COULOMBE Raymond
Directeur général
Foyer St-Pamphile

DEBLOIS Yvan
Directeur général
Villa Prévost

GAUDREAULT Denise L.
Directrice générale par intérim
Centre d'accueil Nazareth

LAFONTAINE Bibiane
Directrice des soins de santé
et d'assistance
Pavillon de l'Age d'Or de
St-Anselme

LAVALLEE Marielle
Directrice des soins infirmiers
Hôpital général de Québec

LEBLOND Germain
Directeur général
Foyer de St-Sylvestre

LEMIEUX Claude
Directeur général
CLSC La Guadeloupe

MAHEUX Pauline
Membre du conseil d'adminis-
tration du CRSSS-03

MARTIN Denis
Directeur général
Pavillon Notre-Dame

MATTINEAU Céline L.
Directrice générale
Centre d'accueil de
Thetford-Mines

MICHAUD André
Directeur des soins infirmiers
Centre d'accueil Thérèse-Martin

NADEAU Nicole
Directrice des soins infirmiers
Foyer Sacré-Coeur de Jésus

PELLETIER Lucien
Directeur général
Villa St-Pascal

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

PLANTE Robert
Adjoint au directeur des
services professionnels
Hôpital St-François d'Assise

PICHARD Jocelyn
Directeur général
Foyer St-Antonin

ROBERT Gaston
Directeur général
Centre d'accueil St-Antoine et
Le Faubourg

TANGUAY Marc
Chef de service Adultes
Personnes âgées - Pessources 03
CSSO

COMMISSION REGIONALE SUR LES CENTRES HOSPITALIERS

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) l'organisation et la distribution des services hospitaliers de courte durée et de longue durée;

b) les nouvelles perspectives et tendances à être développées en matière d'organisation des services, compte tenu des problèmes de santé vécus par les différentes clientèles;

c) les stratégies d'implantation de nouveaux services ou programmes;

d) la complémentarité des activités des centres hospitaliers;

e) les modalités de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts à la clientèle visée;

f) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

ROY Gérard
Directeur général
Hôpital Saint-François
d'Assise

Vice-Président:

GUERIN Gaétan
Anesthésiste
Centre hospitalier régional du
Grand Portage

Vice-Président:

LAROUCHE Henri
Directeur général
Hôpital Laval

Membres de la commission:

BRUNET Jacques
Directeur général
Centre hospitalier de
l'Université Laval

COTE Jean
Directeur des services
professionnels
Hôpital Général de Québec

COTE Robert J.
Directeur général adjoint
L'Hôtel-Dieu de Québec

FOY Esther
Directrice des soins infirmiers
Hôpital Christ-Roi

GAGNON Richard
Directeur général
Hôpital Ste-Anne-de-Beaupré

HOULE René
Directeur général
Hôpital St-Julien

LEVESQUE Gaétan
Médecin
Hôpital d'Anjou

NOEL Henri-Paul
Médecin
Hôpital Saint-Sacrement

POTVIN Jacques
Psychiatre
Clinique Roy-Rousseau

POTVIN Pierre
Doyen
Faculté de médecine, Université Laval

NOLIN Jacques
Médecin
Hôtel-Dieu de Lévis

POULIN Bernard
Chef de service
Le Sanatorium Bégin

ST-GEORGES Pierre
Représentant
Corporation professionnelle des médecins du Québec

TREMBLAY Guy
Membre du conseil d'administration du CRSSS-03

TREMBLAY René
Directeur
DSC de l'Enfant-Jésus

Comité permanent des plans d'organisation clinique

MANDAT

Etudier les demandes d'addition d'effectifs médicaux provenant des centres hospitaliers.

Accepter ou refuser celles qui, tout en dépassant l'approbation du Conseil régional, se situeraient à l'intérieur des besoins reconnus mais non approuvés que sont les postes recommandés par le comité consultatif (mai 1981) - (établissements du Québec métropolitain).

Présenter au comité exécutif de la commission régionale des centres hospitaliers, des recommandations pour les demandes qui dépassent les plans adoptés du comité consultatif (mai 1981) afin qu'elles puissent être acheminées au conseil d'administration du Conseil régional pour décision finale.

Assurer la mise à jour périodique de l'information sur les effectifs médicaux.

Préparer la révision des plans d'organisation clinique.

MEMBRES DU COMITE

Président:

LAROUCHE Henri
Directeur général
Hôpital Laval

Membres du comité:

FRANCOEUR Jacques
Chef du département des sciences neurologiques
Hôpital de l'Enfant-Jésus

GUERIN Gaétan
Anesthésiste
Centre hospitalier régional du Grand Portage

JUTRAS Jean-Pierre
Directeur général
Hôpital Général de la région de l'Amiante

LAFLAMME Denis
Orthopédiste
Hôtel-Dieu de Lévis

MOISAN André
Département de cardiologie
Hôpital Laval

MOREAU Marc-André
Omnipraticien
Hôtel-Dieu de Montmagny

COMMISSION REGIONALE SUR LES CENTRES LOCAUX DE SERVICES COMMUNAUTAIRES

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) la planification, la coordination et l'organisation des activités reliées aux services de santé et services sociaux dans le cadre de la mission des CLSC;

b) la redistribution, s'il y a lieu, des ressources disponibles et affectées aux activités reliées aux services de santé et services sociaux;

c) le bon fonctionnement des centres locaux de services communautaires ainsi que leur complémentarité avec les autres établissements;

d) l'intégration des nouveaux centres locaux de services communautaires en voie d'implantation;

e) la répartition, s'il y a lieu, de l'enveloppe régionale de développement fixée par le Ministère;

f) le contrôle et l'évaluation des activités inhérentes aux centres locaux de services communautaires;

g) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

LAVERDIERE René
Directeur général
CLSC Laurentien

Vice-président:

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

Membres de la commission:

BEAULIEU Marcel
Coordonnateur
Equipe de secteur
Sillery/Ste-Foy

BLANCHETTE Louis
Directeur général
CLSC La Source

BLOUIN Huguette
Coordonnatrice
Equipe de secteur de la
Haute-Ville

BOURGAULT Jean-Marc
Directeur général
CLSC des Trois-Saumons

POUTIN Raymond
Directeur général
CLSC des Etchemins

CHARTIER Gilles
Directeur général
CLSC Portneuf

COULOMPE Paul-E.
Directeur général
CLSC Arthur-Caux

DOYON Henri
Coordonnateur
Equipe de secteur de Limoilou

GAGNON Bernard
Membre du conseil d'administration du CRSSS

GIRARD Michel
Directeur général
CLSC Bellechasse

GODBOUT Réjean
Directeur général
CLSC Rivières et Marées

HUARD Alcide
Directeur général
CLSC de la Jacques-Cartier

JOBIN Claude
Coordonnateur
CLSC Beauce-Centre

KIROUAC Gérald
Directeur général par intérim
CLSC Basse-Ville

LANGLOIS Marie-France
Directrice générale
CLSC des Basques

LAPOINTE Simon
Coordonnateur
Equipe de secteur Charlevoix-Est

LEMIEUX Claude
Directeur général
CLSC La Guadeloupe

LEVASSEUR Denis
Directeur général
CLSC Nouvelle-Beauce

MATTE Hugues
Coordonnateur
Equipe de secteur
Vanier-Duberger-Les Saules

MELLON Jean-François
Coordonnateur
Equipe de secteur Charlevoix-Ouest

MICHAUD Gilles
Directeur général
CLSC Les Aboiteaux

MOISAN André
Directeur par intérim
Equipe de secteur de Beauport

MORIN Céline L.
Directrice générale
CLSC chutes-de-la-Chaudière

MORIN Denis
Coordonnateur
Equipe de secteur CLSC-MRC Desjardins

NADEAU Normand
Directeur général
CLSC Frontenac

SAMSON Michel
Directeur général
CLSC Témiscouata

TARDIF Gratien
Directeur général
CLSC des Frontières

TROTTIER Jean-Guy
Coordonnateur
CLSC Beauprê-Orléans

VAILLANCOURT Elisée
Directeur général
CLSC des Appalaches

COMMISSION REGIONALE SUR LE CENTRE DE SERVICES SOCIAUX DE QUEBEC

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) les objectifs régionaux en matière de services sociaux tant au niveau des individus que des familles entières;

b) la complémentarité des fonctions des divers établissements;

c) la mise sur pied de mécanismes visant une meilleure concertation entre les établissements eux-mêmes et les organismes impliqués auprès de la clientèle visée;

d) les modalités de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts à la clientèle visée et cela, en tenant compte des particularités des différentes catégories d'établissements;

e) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

ROY Pierre
Directeur général adjoint
Centre de services sociaux
de Québec

Membres de la commission:

AUDET André
Directeur général
Centre d'accueil Saint-Tite
des Caps

BELANGER Jean-Pierre
Membre du conseil d'administration
du CRSSS

BERNIER Lise
Directrice des services
professionnels
Centre de services sociaux
de Québec

BOUTIN Raymond
Directeur général
CLSC des Etchemins

COUTURE Alfred
Directeur de la protection de la jeunesse
Centre de services sociaux de Québec

GAGNON Thérèse Fortin
Représentante
Comité de la condition de vie des femmes

LECZINSKA Edda
Directrice des services sociaux en milieu hospitalier
Centre de services sociaux de Québec

MICHAUD Réal
Directeur général
Centre d'accueil Cinquième Saison

PERRON Jean-Luc
Psychiatre
Le Sanatorium Bédin

PERUSSE Ghislaine
Directrice du programme Enfance-Famille
Centre de services sociaux de Québec

POUSSEAU Jean
Directeur général
Centre de services sociaux de Québec

RINGUET Jacques
Médecin conseil
Département de santé communautaire
Hôpital Saint-Sacrement

TANGUAY Marc
Chef de service
Centre de service sociaux de Québec

COMMISSION REGIONALE SUR LES CENTRES DE READAPTATION EN DEFICIENCE PHYSIQUE

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) la distribution de l'ensemble des services de réadaptation en déficience physique requis par les personnes handicapées aux plans moteur et sensoriel;

b) la complémentarité des fonctions des divers établissements;

c) la mise sur pied de mécanismes visant une meilleure concertation entre les établissements eux-mêmes et les organismes impliqués auprès de la clientèle visée;

d) les modalités de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts à la clientèle visée;

e) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

MAURICE Claude
Directeur général
Centre d'accueil Louis-Hébert

Vice-Président:

LAPOINTE Michel
Directeur du service
de réadaptation
Centre Cardinal-Villeneuve

Exécutif:

DION Christiane
Chef de service
Services sociaux en centre
d'accueil - CSSQ

PLAMONDON Jacques
Directeur du programme de
réadaptation sociale et
professionnelle
Centre François-Charon

VILLENEUVE Jacques
Directeur général
Institut des Sourds de Charlesbourg

Membres de la commission:

BOURGEOIS Jules
Représentant
Office des personnes handicapées du Québec

COTE Marcel
Chargé de programmes
Ministère de la Santé et des Services sociaux

GAGNON Claire P.
Directrice des programmes de réadaptation
Centre d'accueil Louis-Hébert

GIRARD Michel
Directeur général
CLSC Bellechasse

LADOUCEUR Paule
Médecin
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

LAVERGNE Louise
Représentante des centres hospitaliers

MAHEUX Pauline
Consultante
Le Relais de l'Espérance

MARTINEAU Guylaine
Directrice des services professionnels
Institut des Sourds de Charlesbourg

SABOURIN Robert
Directeur général
Centre François-Charon

TREMBLAY Bernard
Directeur général
Centre Cardinal-Villeneuve

COMMISSIONS DE PROGRAMMES

- Commission régionale sur la mésadaptation sociale
- Commission régionale des services aux personnes déficientes mentales
- Commission régionale sur les services de santé mentale
- Commission régionale des services aux aînées et aînés

COMMISSION REGIONALE SUR LA INADAPTATION SOCIALE

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) la vocation spécifique de chacun des établissements recevant des jeunes inadaptés sociaux;

b) la complémentarité des fonctions des divers établissements;

c) l'accessibilité à l'ensemble des services requis par les jeunes inadaptés sociaux voire même en cas d'urgence;

d) la concertation entre les différents établissements et les organismes qui se soucient des jeunes inadaptés sociaux;

e) l'élaboration des critères d'admission favorisant un processus d'admission sur une base régionale;

f) les stratégies d'implantation et les échéanciers de réalisation visant à transformer ou à développer des services vis-à-vis les jeunes inadaptés sociaux;

g) les modalités de réallocation des ressources en vue d'assurer une plus grande équité dans l'organisation et la distribution des services offerts aux jeunes inadaptés sociaux;

h) la répartition, s'il y a lieu, de l'enveloppe régionale de développement fixée par le Ministère;

i) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

Vice-Président:

PARADIS André
Directeur général
Mont d'Youville

Membres de la commission:

BEAULIEU Marcel
Coordonnateur
Centre de services communautaires Sillery/Ste-Foy

BERNIER Lise
Directrice des services professionnels
Centre de services sociaux de Québec

BUREAU Gérard
Directeur général
Centre d'accueil Le Phare

DION Christiane
Directrice des services sociaux
en centre d'accueil
Centre de services sociaux
de Québec

LACROIX Adrien
Directeur général
La Clairière de Québec

LEBEUF André
Direction de la réadaptation
Ministère de la Santé et
des Services sociaux

OUELLET Alain
Directeur général par intérim
Centre d'accueil Pavillons
des Jeunes

ROBITAILLE Paul
Directeur général
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur
de Jésus

DESJARDINS Claude
Directeur général
Centre Jeunesse de Tilly

GENEST Jacques
Secrétaire Général de
l'Université Laval
Membre du conseil d'administration
du CPSSS

LALIBERTE Simon
Directeur Tribunal de la Jeunesse
Ministère de la Justice

MICHAUD Réal
Directeur général
Centre d'accueil Cinquième
Saison

OUELLET Rachel
Directrice générale
Centre d'accueil L'Escale

Comité exécutif

MEMBRES DU COMITE

Président:

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

Vice-président:

PARADIS André
Directeur général
Mont d'Youville

Membres du comité:

DION Christiane
Directrice des services sociaux
en centre d'accueil
Centre de services sociaux
de Québec

OUELLET Rachel
Directrice générale
Centre d'accueil L'Escale

ROBITAILLE Paul
Directeur général
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur
de Jésus

COMMISSION REGIONALE DES SERVICES AUX PERSONNES DEFICIENTES INTELLECTUELLES

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) la distribution de l'ensemble des services de réadaptation en déficience mentale requis par la clientèle visée;

b) la complémentarité des fonctions des divers établissements;

c) la mise sur pied de mécanismes visant une meilleure concertation entre les établissements eux-mêmes et les organismes impliqués auprès de la clientèle visée;

d) les modalités de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts à la clientèle visée et cela, en tenant compte des particularités des différentes catégories d'établissements;

e) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

VEZINA Robert
Directeur général
Pavillon Toupin

Membres de la commission:

AMPLEMAN Maurice
Directeur général
Centre d'Adaptation Jeunesse

BATLLARGEON Jocelyne Duval
Directrice générale
Pavillon St-Charles de Limoilou

BOUCHARD Michel
Directeur général
Carrefour-Lotbinière

CHAMPOUX Edouard
Directeur Centre de réadaptation
Centre hospitalier Robert Giffard

EMOND Gaëtan
Directeur général
L'Oasis de l'Enfance

GENEST Jacques
Secrétaire général
Université Laval
Membre du conseil d'administration du CRSSS

LACROIX Denise
Directrice générale
C.A.D.I.O.

LALIBERTE Damien
Psychologue
CLSC Bellechasse

LANGLAIS Michel
Directeur général par intérim
Centre d'accueil Louis C. Dupuis

LEMELIN Michel
Centre de services sociaux
de Québec

MAHEUX Pierre
Directeur général
Le Soleil de l'Enfance

OUELLET Romain
Directeur général
Les Ateliers du Grand Portage

POULIN Bernard
Chef de service
Le Sanatorium Bégin

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

OUENNEVILLE Andrée
Responsable du service de
réadaptation
DSC de l'Hôpital de
l'Enfant-Jésus

TREMBLAY Bernard
Directeur général
Centre Cardinal-Villeneuve

TREMBLAY Claude
Directeur général
Les Fondations Fafard

TREMBLAY Thérèse
Représentante
Ministère de la Santé et
des Services sociaux

TRUCHON Françoise
Présidente
Association Déficients
Mentaux du Québec

VALLIERES Robert
Directeur général
Centre hospitalier de Charlevoix

VILLENEUVE Alain
Office des Personnes
Handicapées du Québec

Comité exécutif de la commission sur les services aux personnes déficientes intellectuelles

MEMBRES DU COMITE

BAILLARGEON Jocelyne Duval
Directrice générale
Pavillon St-Charles de Limoilou

CHAMPOUX Edouard
Directeur du centre d'accueil
Centre hospitalier Robert Giffard

LEMELIN Michel
Centre de services sociaux de Québec

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

VEZINA Robert
Directeur général
Pavillon Toupin

COMMISSION REGIONALE SUR LES SERVICES DE SANTE MENTALE

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) l'organisation et la distribution des services de santé mentale en prévention primaire, secondaire et tertiaire à l'ensemble de la population, c'est-à-dire des services de prévention, de traitement à court, moyen et long terme, de réadaptation, de réinsertion sociale et d'hébergement visant à favoriser le fonctionnement socio-psycho-affectif optimum de l'individu dans son milieu;

b) les responsabilités des différents intervenants concernant les services à assurer à la population d'une sous-région ou d'une zone sur une base territoriale;

c) les relations de complémentarité entre les différents intervenants oeuvrant sur le territoire dans le domaine de la santé mentale;

d) les modalités de réallocation des ressources en vue de réaliser les transformations et les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services à la clientèle visée;

e) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

DELAGE Jean
Directeur des services professionnels
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur de Jésus

Vice-présidente:

MERCIER Maude
Travailleuse sociale
Département de psychiatrie
Hôtel-Dieu de Lévis

Membres de la commission:

BEAUMIER Alain
Médecin
CLSC de la Jacques-Cartier

BEDARD Dominique
Directeur du département de psychiatrie
Hôtel-Dieu de Lévis

CORMIER Hugues
Psychiatre
Centre hospitalier de
l'Université Laval

DERY Serge
Bénévole
Regroupement des organismes
communautaires en santé mentale

DOYON Henri
Coordonnateur
Centre de services communau-
taires de Limoilou

GREGOIRE Lise Lachance
Directrice générale
Foyer du Lac Noir

JACOB Raymond
Directeur des services
professionnels
Mont St-Aubert

LEVEILLEE P.A.
Psychologue
Centre hospitalier de Charlevoix

MONTGRAIN Noël
Directeur du département de
psychiatrie
Faculté de médecine
Université Laval

PAQUET Josette D.
Bénévole
Centre-Femmes de Thetford-Mines

POMERLEAU Guy
Psychiatre
Centre hospitalier de
l'Université Laval

ROUSSEAU Jean
Directeur général
Centre de services sociaux de
Québec

ROY Pierre
Directeur général adjoint
Centre de services sociaux de
Québec

TURMEL Odette
Infirmière-chef en psychiatrie
Hôpital de l'Enfant-Jésus

VEZINA Robert
Directeur général
Pavillon Toupin

VILLENEUVE André
Psychiatre
Clinique Roy-Rousseau

WHITE Françoise
Conseillère en planification/
programmation
DSC du Centre hospitalier régional
de la Beauce

Comité consultatif sur les activités courantes en psychiatrie

MANDAT

Coordonner les activités courantes en psychiatrie dans le Québec métropolitain.

MEMBRES DU COMITE

Président:

VILLENEUVE André
Directeur du département
de psychiatrie
Clinique Roy Rousseau

Membres du comité:

BEAUSEJOUR André
Psychiatre
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur
de Jésus de Québec

BEDARD Dominique
Directeur du département de
psychiatrie
Hôtel-Dieu de Lévis

BINETTE Marcel
Directeur des services profes-
sionnels
Hôpital St-Julien

GAGNEAU Yvon
Directeur du département de
psychiatrie
Centre hospitalier Robert Giffard

GRANTHAM Harry
Directeur du département
de psychiatrie
L'Hôtel-Dieu de Québec

KASAB Gabriel
Psychiatre
Hôpital Jeffery-Hale

LEPAGE Michel
Psychiatre
Centre hospitalier régional
du Grand Portage

MAROUIS Paul-André
Chef du département de toxicomanie
Hôpital Saint-François d'Assise

MONTGRAIN Noël
Directeur du département
de psychiatrie
Faculté de médecine
Université Laval

PAINCHAUD Georges
Directeur du département
de psychiatrie
Centre hospitalier de
l'Université Laval

PLANTE Normand
Directeur du département
de psychiatrie
Hôpital Saint-François d'Assise

RHEAUME Serge
Directeur du département de
psychiatrie
Centre hospitalier Jeffery Hale

POIERCE Louis
Directeur des services profes-
sionnels
Hôpital St-Julien

POUSSEAU Louis
Directeur du département
de psychiatrie
Hôpital Laval

VINCENT Pierre
Psychiatre
Hôpital de l'Enfant-Jésus

POULEAU Yves
Directeur du département
de psychiatrie
Hôpital du Saint-Sacrement

TREMBLAY Guy
Directeur du département
de psychiatrie
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur
de Jésus

COMMISSION REGIONALE DES SERVICES AUX AINEES ET AINES

MANDAT

Le mandat de la commission est de soumettre au conseil d'administration des recommandations au sujet des questions suivantes:

a) les politiques relatives ou touchant les services aux personnes âgées;

b) la participation des groupes de personnes âgées à la définition de leurs besoins;

c) l'information favorisant l'exercice des droits des personnes âgées;

d) l'amélioration des services offerts par les établissements aux personnes âgées;

e) les modalités d'allocation des ressources en vue de réaliser les développements requis et d'assurer une plus grande équité dans la distribution des services offerts à la clientèle visée;

f) la promotion des services communs aux établissements et les échanges de services dans l'intérêt des personnes âgées;

g) les activités de dépistage et de prévention à l'égard des personnes âgées;

h) la recherche et la formation en gérontologie et en gériatrie;

i) tout autre mandat que peut lui confier le Conseil régional pour l'exécution de programmes spécifiques.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

GARON Gaétan
Directeur général par intérim
Centre hospitalier Courchesne

Membres de la commission:

BAILLARGEON Jocelyne Duval
Directrice générale
Pavillon St-Charles de Limoilou

BEAUDOIN Monique
Représentante des usagers
Centres de jours et CLSC

BLANCHETTE Louis
Directeur général
CLSC La Source

BOUCHER Clémence
Directrice générale
Centre d'accueil St-Hilaire

BRETON André
Représentant des personnes âgées

GAGNON Olivette
Spécialiste
Hôpital St-Augustin

GODBOUT Réjean
Directeur général
CLSC Rivières et Marées

GOURDEAU Yves
Médecin gériatre
DSC de l'Enfant-Jésus

GUILLEMETTE Benoît
Directeur général par intérim
Foyer de Frampton

KING Johanne
Directrice des soins infirmiers
Hôpital Sainte-Anne-de-Beaupré

LAVERGNE Marthe
Professeure
Université Laval

LECZINSKA Edda
Directrice des services
Centre de services sociaux de Québec

MAHEUX Pauline
Membre du conseil d'administration du CRSSS

MAROUIS Nicole
Représentante
Comité sur la condition de vie des femmes

PELLETIER Jocelyne
Centre hospitalier régional du Grand Portage

POULIN Ernest
Représentant des groupes de personnes âgées
Fédérationn des aînés du Québec

STRYCKMAN Judith
Conseillère en programmation Gérontologie
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

TANGUAY Marc
Chef de service
Centre de services sociaux de Québec

THERRIEN Margot
Représentante des usagers
Centres de jour et CLSC

THOMASSIN Anita
Représentante
Famille d'accueil et Pavillons pour personnes âgées

TREMBLAY Jean-Paul
Représentant
CEGEP

VEILLETTE Nelson
SPES (services diocésains)

Comité exécutif de la commission régionale des services aux aînées et aînés

MEMBRES DU COMITE

Président:

GARON Gaétan
Directeur général
Centre hospitalier Courchesne

Vice-présidente:

BAILLARGEON Jocelyne Duval
Directrice générale
Pavillon St-Charles de Limoilou

Conseiller/ère:

GODBOUT Réjean
Directeur général
CLSC Rivières et Marées

STRYCKMAN Judith
Conseillère en programmation
Gérontologie
DSC de l'Hôpital du St-Sacrement

COMMISSIONS D'IMMOBILISATIONS

- Commission administrative régionale sur les immobilisations et les équipements des établissements du secteur santé

- Commission administrative régionale sur les immobilisations et les équipements des établissements du secteur social

COMMISSION ADMINISTRATIVE REGIONALE SUR LES IMMOBILISATIONS ET LES EQUIPEMENTS DES ETABLISSEMENTS DU SECTEUR SANTE

MANDAT

Recevoir, analyser et formuler des recommandations au conseil d'administration relativement aux demandes d'équipement médical spécialisé ainsi qu'aux demandes de constructions et rénovations inférieures à 1 000 000$ des centres hospitaliers publics.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

LAURIN Victorin-R.
Directeur général
L'Hôtel-Dieu de Québec

Membres de la commission:

BOUTIN Fernand
Directeur général
Hôpital du Saint-Sacrement

DESJARDINS Louis
Président du conseil des médecins, dentistes et pharmaciens
Centre hospitalier de l'Université Laval

HOULE René
Directeur général
Hôpital St-Julien

LAVIOLETTE Omer-J.
Directeur général
Centre hospitalier régional du Grand Portage

MINGUY Jean-Jacques
Directeur général
Hôpital Général de Québec

ROY Gérard
Directeur général
Hôpital St-François d'Assise

DALLAIRE Marcellin
Directeur général
Centre hospitalier régional de la Beauce

GRONDIN Carol
Directeur des services professionnels
Hôtel-Dieu de Lévis

LAJEUNESSE Marcel
Représentant du comité consultatif du personnel clinique
Hôpital de l'Enfant-Jésus

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

ROUSSEAU Jean
Représentant du conseil d'administration du CRSSS

VALLIERES Robert
Directeur général
Centre hospitalier de Charlevoix

Comité d'analyse du plan triennal - secteur santé

MANDAT

Dégager, à partir des besoins prioritaires et des demandes des établissements, les priorités régionales en matière de maintien, de remplacement et de réaménagement des immobilisations ainsi qu'en matière de remplacement des équipements et ce, tout en respectant s'il y a lieu les priorités des établissements.

Evaluer les demandes des établissements en fonction de leur pertinence quant aux besoins régionaux, aux possibilités de réorganisation, à la poursuite des activités en cours, à l'évolution technologique et aux possibilités d'impacts sur les budgets de fonctionnement.

En fonction des besoins et des priorités établies, évaluer les budgets nécessaires à l'actualisation du plan triennal.

MEMBRES DU COMITE

AMYOT Robert
Directeur des services administratifs
Hôtel-Dieu de Lévis

LAURIN Victorin-R.
Directeur général
L'Hôtel-Dieu de Québec

LAVIOLETTE Omer-J.
Directeur général
L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

METHOT Yvan
Directeur des services auxiliaires
Centre hospitalier Robert Giffard

POIRIER Claude
Directeur des services professionnels par intérim
Hôpital St-François d'Assise

Comité sur le budget de renouvellement d'équipement des centres hospitaliers

MANDAT

Réviser le mode de calcul actuel afin si possible de le rendre conforme aux besoins des établissements.

MEMBRES DU COMITE

BOULANGER Daniel
Adjoint au directeur des services professionnels
Hôpital St-François d'Assise

BOUTIN Fernand
Directeur général
Hôpital du Saint-Sacrement

COPPIVEAU Roger
Directeur général adjoint
Hôpital général de Québec

DALLAIRE Robert
Directeur général adjoint
Centre hospitalier de l'Université Laval

D'AOUST Jean
Directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

GRONDIN Carol
Directeur des services professionnels
Hôtel-Dieu de Lévis

HOULE René
Directeur général
Hôpital St-Julien

NADEAU Luc
Directeur général adjoint
Hôpital de l'Enfant-Jésus

ROUSSEAU Germain
Directeur des services financiers
Hôpital Laval

Comité sur les nouvelles technologies

MANDAT

Identifier les technologies nouvelles susceptibles d'être applicables dans la région et en évaluer la maturité.

Identifier, après documentation, les applications actuelles et à venir de chacune de ces dernières.

Evaluer l'impact clinique de ces développements technologiques et identifier les techniques éventuellement remplaçables.

Evaluer l'impact monétaire de chacune d'elles en termes de coûts d'acquisition et d'opération, etc...

Elaborer un mode de financement basé sur les considérations précédentes.

Lorsque plusieurs générations d'une même technologie sont disponibles, identifier les différences cliniques réelles entre chacune d'elles et en évaluer le coût d'opportunité.

Identifier les établissements susceptibles de bénéficier de ces nouvelles technologies en fonction de leurs vocations, de leurs domaines d'excellence et de leurs activités d'enseignement et de recherche.

Effectuer les recommandations de développement en matière de nouvelles technologies pour la région, évaluer l'impact monétaire de ces développements, de même que les modes de financement possibles.

MEMBRES DU COMITE

BEAUDOIN Louis
Physicien
L'Hôtel-Dieu de Québec

BERNIER Jean-Pierre
Physicien
Centre hospitalier de
l'Université Laval

BLANCHETTE Jacques
Physicien
Hôpital Laval

BOUCHER Roch
Directeur des services
hospitaliers
Hôtel-Dieu de Lévis

LANGELIER Réginald
Radiologiste
Hôpital de l'Enfant-Jésus

LEVESQUE Jacques
Radiologiste
Hôpital Saint-François d'Assise

LIONNAIS Jean
Hématologiste
Hôpital du Saint-Sacrement

PAGE Michel
Biochimiste
Faculté de médecine
Université Laval

Comité de travail sur le traitement de données

MANDAT

Elaborer une politique régionale d'informatique et de systèmes d'informations pour être soumise au Conseil de la santé et des services sociaux; au besoin, proposer des mises à jour de cette politique.

Conseiller le Conseil de la santé et des services sociaux sur toute question reliée à l'information et aux systèmes d'informations.

MEMBRES DU COMITE

ASSELIN Jean
Conseiller au directeur général
Centre de services sociaux
de Québec

BLANCHARD Réginald
Chef des services informatiques
L'Hôtel-Dieu de Québec

BUREAU Gérard
Directeur général
Centre d'accueil Le Phare

DALLAIRE Robert
Directeur général adjoint
Centre hospitalier de l'Université
Laval

LAPERRIERE Guy
Directeur des services
administratifs
CLSC Laurentien

LAVOIE Jacques
Directeur des services
administratifs
Centre d'accueil Pavillons
des Jeunes

LEBLANC Jean-Yves
Chef des services informatiques
Hôpital Laval

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

MARCOTTE Michel
Directeur des services
auxiliaires et professionnels
Centre hospitalier Chauveau

RACINE Marcel
Directeur général
Foyer Saint-Gédéon

TREMBLAY Julien
Directeur des services
administratifs
Mont d'Youville

COMMISSION ADMINISTRATIVE REGIONALE SUR LES IMMOBILISATIONS ET LES EQUIPEMENTS DES ETABLISSEMENTS DU SECTEUR SOCIAL

MANDAT

Recevoir, analyser et formuler des recommandations au conseil d'administration relativement aux demandes d'immobilisations admissibles inférieures à 250 000$ des centres d'accueil publics, des centres locaux de services communautaires, des ateliers protégés et du Centre de services sociaux de Québec.

MEMBRES DE LA COMMISSION

Président:

BUREAU Gérard
Directeur général
Centre d'accueil Le Phare

Membres de la commission:

AUDET André
Directeur général
Centre d'accueil St-Tite-des-Caps

BATLLARGEON Jocelyne Duval
Directrice générale
Pavillon St-Charles de Limoilou

BEAUDOIN Gabriel
Directeur général
Foyer St-Raphaël

DIGUER Bernard
Directeur général
Domaine du Souvenir

GIRARD Michel
Directeur général
CLSC Bellechasse

LAROCHE Robert
Directeur général
Foyer Notre-Dame-de-Lourdes

LEBLANC Rémi
Directeur général
Centre d'accueil Ste-Anne de La Pocatière

MARIEU Pierre
Directeur général
Le Soleil de l'Enfance

POMERLEAU Gilles
Directeur du personnel
Centre de services sociaux de Québec

PROULX Gilles
Directeur général
Mont St-Aubert

ROBERT Gaston
Représentant du conseil d'administration du CRSSS

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

Comité d'analyse du plan triennal - secteur social

MANDAT

Dégager, à partir des besoins prioritaires et des demandes des établissements, les priorités régionales en matière de maintien, de remplacement et de réaménagement des immobilisations.

Evaluer les demandes des établissements en fonction de leur pertinence quant aux besoins régionaux, aux possibilités de réorganisation, à la poursuite des activités en cours et aux possibilités d'impacts sur les budgets de fonctionnement.

En fonction des besoins et des priorités établies, évaluer les budgets nécessaires à l'actualisation de l'année 1986-1987 du plan triennal.

MEMBRES DU COMITE

BEAUDOIN Gabriel
Directeur général
Foyer St-Raphaël

BUREAU Gérard
Directeur général
Centre de réadaptation Le Phare

DIGUER Bernard
Directeur général
Domaine du Souvenir

LAROCHE Robert
Directeur général
Foyer Notre-Dame de Lourdes

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

Comité sur les transports

MANDAT

Evaluer la situation du transport des bénéficiaires dans la région et faire des recommandations à la commission, après analyse de la problématique et des solutions possibles.

MEMBRES DU COMITE

DELANGER André
Directeur général
Le Soleil de l'Enfance

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Lorettville

L'ATTVILLE Roger
Directeur des services financiers
Centre d'accueil Louis C. Dupuis

PORTATLLE Daniel
Directeur des services administratifs
Centre d'accueil l'Escale

Comité conjoint sur les services de buanderie-lingerie

MANDAT

Recevoir les recommandations des comités sous-régionaux devant être acheminées aux commissions régionales sur les immobilisations et les équipements.

Réviser, selon le cas, ces recommandations de manière à faciliter la prise de décision des commissions et à favoriser l'unité d'action.

Réviser, de temps à autre, l'application de la politique régionale et proposer toute modification pertinente.

MEMBRES DU COMITÉ

Présidente:

MARTINEAU Céline L.
Directrice générale
Centre d'accueil de Thetford-Mines

Membres du comité:

AUDET André
Directeur général
Centre d'accueil Saint-Tite des Caps

BEAUDOIN Gabriel
Directeur général
Foyer St-Raphaël

DUPEAU Gérard
Directeur général
Centre d'accueil Le Phare

D'AMOURS Yvon
Directeur général
Hôpital Notre-Dame du Lac

D'AOUST Jean
Directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

DALLAIRE Marcellin
Directeur général
Centre hospitalier régional de la Beauce

LACROIX Jean-Paul
Directeur général
Foyer d'Youville

LAURIN Victorin-B.
Directeur général
L'Hôtel-Dieu de Québec

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

PAPADIS André
Directeur général
Partagec Inc.

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

ROBERT Gaston
Directeur général
Le Centre d'accueil St-Antoine et
Le Faubourg

TURGEON André
Adjoint au directeur des finances
Hôpital Saint-François d'Assise

TABLES DE CONCERTATION SOUS-REGIONALES

- Amiante
- Beauce-Etchemins
- Charlevoix
- KRTB
- Lévis
- Montmagny-L'Islet
- Orléans
- Portneuf
- Québec
- Sainte-Foy - Chauveau

TABLE DE CONCERTATION AMIANTE

Présidente:

MARTINEAU Céline L.
Directrice générale
Centre d'accueil de
Thetford-Mines

Membres:

COUTU Jean-Louis
Coordonnateur des admissions
Centre de services sociaux
de Québec

CLOUTIER Réal
Président comité coordination
des admissions
CLSC Frontenac

GENDREAU Marcel
Coordonnateur
Centre de services sociaux
Région Chaudière

GREGOIRE Lise Lachance
Directrice générale
Foyer du Lac Noir

GRENIER Berthilde
Directrice générale
Foyer Sacré-Coeur de Jésus
d'East Broughton

HOULE René
Directeur général
Hôpital St-Julien

JUTRAS Jean-Pierre
Directeur général
Hôpital Général de la
région de l'Amiante

NADEAU Normand
Directeur général
CLSC Frontenac

PAQUETTE Réal
Directeur général
Manoir Aylmer

RODRIGUE André
Directeur général
Foyer de Disraëli

TARDIF J.L. Pamphile
Directeur général
Foyer Valin

TURCOTTE Fleurette C.
Conseillère en planification/
programmation
DSC du Centre hospitalier régional
de la Beauce

Représentant du C.A. du CRSSS-03

ROBERT Gaston
Directeur général
Le Centre d'accueil St-Antoine
et Le Faubourg

TABLE DE CONCERTATION BEAUCE-ETCHEMINS

Président:

RACINE Marcel
Directeur général
Foyer Saint-Gédéon

Membres:

BEAULIEU Gertrude
Directrice générale
Centre d'accueil Notre-Dame-de-la-Protection

BOUROUE Jocelyn
Directeur général par intérim
Le Foyer de Vallée

BOUTIN Raymond
Directeur général
CLSC des Etchemins

BUSQUE Richard
Directeur général
Le Foyer Saint-Georges de Beauce

CLICHE P.Emile
Représentant
Clubs de l'Age d'Or

DALLAIRE Marcellin
Directeur général
Centre hospitalier régional de la Beauce

GENDREAU Richard
Directeur administratif
Centre d'accueil St-Louis

GILBERT Patrice
Directeur général
Foyer du Repos

GREGOIRE Colette Boucher
Directrice générale par intérim
L'accueil de Ville St-Georges

GRONDIN Nelson
Directeur général
Pavillon de l'Hospitalité

GUILLEMETTE Benoît
Directeur général
Villa St-Isidore

HAMEL Jacques
Directeur général par intérim
Le Foyer Paroissial de Ste-Hénédine

JOBIN Claude
Coordonnateur
CLSC Beauce-Centre

LACHANCE Pascal
Directeur général
Foyer Ste-Justine

LAMBERT Fernand
Directeur général
Foyer Lac Etchemin

LEMIEUX André
Directeur général
Foyer St-Magloire

LEMIEUX Claude
Directeur général
CLSC La Guadeloupe

LEVASSEUR Denis
Directeur général
CLSC Nouvelle-Beauce

MAHEU Pierre
Directeur général
Centre d'accueil St-Honoré

MARTIN Denis
Directeur général
Le Pavillon Notre-Dame

PAQUET Lise
Responsable de la zone
Beauce-Appalaches
Association de la paralysie
cérébrale

RANCOURT Sébastien
Directeur général
Villa St-Odilon

ROBERGE Marie-Louis
Directeur des soins en
psychiatrie
Le Sanatorium Bégin

ROY Réal
Directeur général
Foyer St-Pamphile

TURCOTTE Ernest
Directeur général
Foyer Mgr O. Roy

VEILLEUX Gaétane
Secrétaire de l'Association
de l'Action Volontaire de Beauce

VEILLEUX Marie-France
Conseillère en programmation
DSC du Centre hospitalier régional
de la Beauce

Représentant du C.A. du CRSSS-03

FORTIN Gilles

Comité de santé mentale de la table

BROCHU Richard
Directeur des services
professionnels
Centre hospitalier régional
de la Beauce

GASCON Hubert
Directeur des services
professionnels
Le Soleil de l'Enfance

GREGOIRE Colette Boucher
Directrice générale par intérim
L'Accueil de Ville St-Georges

LAVOIE Yvon
Médecin
CLSC La Guadeloupe

LEBLANC Mylène
Agent de relations humaines
Centre de services sociaux de
Québec

PLAMONDON Diane
Coordonnatrice
DSC du Centre hospitalier
régional de la Beauce

ROBERGE Marie-Louis
Directeur des soins en psychiatrie
Le Sanatorium Bégin

ROY Denis
Médecin
CLSC des Etchemins

TABLE DE CONCERTATION CHARLEVOIX

Président:

VALLIERES Robert
Directeur général
Centre hospitalier de Charlevoix

Membres:

BOUCHARD Marie-Perle
Directrice
Association bénévole de Charlevoix

BRASSARD Charles
Directeur général
Foyer de Clermont

GAUDREAULT Huguette
Directrice générale par intérim
Accueil Bellerive

GUERIN Benoît
Directeur général
Foyer Notre-Dame du Sacré-Coeur de St-Siméon

LAPOINTE Simon
Coordonnnateur
Equipe de secteur de Charlevoix-Est

LEMIEUX Alain
Médecin-Gériatre
DSC de l'Enfant-Jésus

TREMBLAY Claude
Directeur général
Fondations Fafard

TREMBLAY Jacques
Directeur général
Centre hospitalier St-Joseph de La Malbaie

Secrétaire:

RODRIGUE Jean-Marc
Directeur
Centre de services sociaux-Filiale de Charlevoix

TABLE DE CONCERTATION DU KRTB

Président:

RAYMOND Raymond-Marie
Directeur général
L'Hôpital d'Anjou

Membres:

APRIL Marcel
Directeur général
Centre d'accueil St-Cyprien

BOUDREAU Réjean
Représentant
Comité bénévole de Rivière-du-Loup

D'AMOURS Yvon
Directeur général
Centre hospitalier Notre-Dame-du-Lac

EMOND Gaétan
Directeur général
L'Oasis de l'Enfance

FORBES Richard
Directeur général
Hôpital St-Joseph de Rivière-du-Loup

GOREIL Berthe
Directrice générale
Foyer Desjardins

LANGLOIS Marie-France
Directrice générale
CLSC des Basques

LAVOIE Jeanne-C.
Représentante
Groupes bénévoles de Témiscouata

LECLERC Robert
Directeur général
Centre hospitalier Notre-Dame-de-Fatima

ROSSE Régis
Directeur général par intérim
Centre d'accueil Beauséjour

CHENARD Isabelle
Représentante
Groupes bénévoles de Kamouraska

DESJARDINS Gilbert
Directeur général
Hôpital St-Michel-du-Squateck et Villa de la Rivière

EMOND Joseph-Emile
Directeur général
Centre d'accueil Thérèse-Martin

GAGNON Donald
Directeur général
Centre hospitalier Trois-Pistoles et Villa Dubé Inc.

GODBOUT Réjean
Directeur général
CLSC Rivières et Marées

LAVIOLETTE Omer J.
Directeur général
Centre hospitalier régional du Grand-Portage

LEBLANC Rémi
Directeur général
Centre d'accueil Ste-Anne-de-La-Pocatière

MICHAUD Gilles
Directeur général
CLSC Les Aboiteaux

OUELLET Romain
Directeur général
Les Ateliers du Grand Portage

PELLETIER Lucien
Directeur général
Villa St-Pascal

POULIOT Bernard
Directeur
DSC du Centre hospitalier régional du Grand Portage

RICHARD Jocelyn
Directeur général
Foyer de St-Antonin

ROUSSEAU Jean-Claude
Directeur général
Foyer Villa-Maria

ROUSSEL Yves
Directeur général
Villa Fraserville

ROYER Jean
Représentant
Centre de services sociaux de Rivière-du-Loup

SAMSON Michel
Directeur général
CLSC Témiscouata

SIROIS Jeannine
Représentante
Bénévoles-Région KRTB

TARDIF Gratien
Directeur général
CLSC des Frontières

WIDIEZ Blanche
Représentante
Bénévolat-MRC Kamouraska

Secrétaire

PELLETIER Jocelyne
Coordonnatrice par intérim
DSC du Centre hospitalier régional du Grand Portage

Représentant du CA du CRSSS

TREMBLAY Jacques

Comité en santé mentale de la table

Président

BOUDREAU Richard
Directeur des services professionnels
Centre hospitalier régional du Grand Portage

Membres du comité

BEAULIEU Daniel
Coordonnateur des programmes
CLSC Témiscouata

CHENIER Sylvain
Conseiller en santé mentale
DSC du Centre hospitalier
régional du Grand Portage

GODBOUT Péjean
Directeur général
CLSC Rivières et Marées

GRENIER Luc
Psychologue
CLSC Les Aboîteaux

LANGLOIS Marie-France
Directrice générale
CLSC des Basques

LEPAGE Luce
Conseillère en main-d'oeuvre
Service externe de main-d'oeuvre
Centre Travail Québec

LETOURNEAU Johanne
Psychologue
Service de psychologie
Centre hospitalier régional
du Grand Portage

LEVESQUE Jean-Yves
Travailleur social
Service de psychiatrie
Centre hospitalier régional
du Grand Portage

MICHAUD Yves
Psychologue
Service de psychologie
Centre hospitalier régional
du Grand Portage

NADEAU Gérard
Hospitalier-chef en psychiatrie
Centre hospitalier régional
du Grand Portage

NADEAU Norbert
Omnipraticien
Centre hospitalier régional
du Grand Portage

OUELLET Marcel
Coordonnateur des programmes
CLSC des Frontières

PELLETIER Jocelyne
Coordonnatrice par intérim
Centre hospitalier régional
du Grand Portage

ROY Charles
Psychiatre
CLSC Témiscouata

ROYER Jean
Représentant
Centre de services sociaux
de Rivière-du-Loup

VERMEULEN Hubert
Directeur-Protection de la
Jeunesse
Centre de services sociaux
de Rivière-du-Loup

TABLE DE CONCERTATION LEVIS

Présidente:

MORIN Céline L.
Directrice générale
CLSC Chutes-de-la-Chaudière

Membres:

ALLEN Hervé-Emile
Directeur général
Pavillon de l'Age d'Or
St-Anselme

AMPLEMAN Maurice
Directeur général
Centre d'Adaptation Jeunesse

BEAUDOIN Gabriel
Directeur général
Foyer St-Raphaël

BEGIN Daniel
Travailleur social
Hôpital Notre-Dame de Lourdes

BERNARD Marcel
Directeur général
Hôpital Notre-Dame de Charny

BIRON Clément
Directeur général
Le Riverain
(Foyer de Lotbinière) et
Centre d'accueil de Ste-Croix

BOUCHARD Michel
Directeur général
Carrefour-Lotbinière

COULOMBE Paul E.
Directeur général
CLSC Arthur-Caux

DEBLOIS Yvan
Directeur général
Villa Prévost

GAGNON Louise
Directrice
Service Entraide Rive-Sud

GIRARD Michel
Directeur général
CLSC Bellechasse

GRONDIN Carrol
Directeur par intérim
DSC de l'Hôtel-Dieu de Lévis

LEBLOND Germain
Directeur général
Le Foyer de St-Sylvestre

LEPAGE Roger
Directeur général
Hôtel-Dieu de Lévis

LEVEILLEE Sr Monique
Directrice générale
Centre d'accueil de St-Ignace

MICHAUD Réal
Directeur général
Centre d'accueil Cinquième
Saison

MORIN Denis
Coordonnateur
Equipe de secteur CLSC-MRC
Desjardins

MOYSAN Hervé
Directeur général adjoint
Hôtel-Dieu de Lévis

OUELLET Alain
Directeur général par intérim
Centre d'accueil Pavillons des Jeunes

PAQUET André
Directeur général
Le Foyer St-Flavien et Foyer Bonne Entente de St-Apollinaire

PLANTE Paynald
Directeur général
Foyer St-Gervais

PRINCE Jacques
Président
PHARS

RHEAUME Jacques
Représentant
Centre de services sociaux de Québec

ROY Guy
Directeur général
Foyer Chanoine Audet

ROY Léandre
Directeur général
L'Hôpital d'Armagh

SIMONETTA Vincent
Directeur général
Hôpital Notre-Dame de Lourdes

SYNNETT Daniel
Conseiller en planification/ Programmation
DSC de l'Hôtel-Dieu de Montmagny

TALBOT Claude
Directeur général
Pavillon Bellevue

Secrétaire

ROY Lise
Coordonnatrice en santé mentale
DSC de Lévis

Représentant du C.A. du CRSSS-03

CHARTIER Gilles
Directeur général
CLSC des Frontières

Comité de santé mentale

ALLEN Hervé-Emile
Directeur général
Pavillon de l'Age d'Or
St-Anselme

BEDARD Dominique
Chef du département de psychiatrie
Hôtel-Dieu de Lévis

GAGNON Louise
Président
Service Entraide Rive-Sud

GAUDREAULT Vital
Responsable du dossier santé mentale
DSC de Lévis

THERIAULT Marcel
Responsable des programmes sociaux
Equipe de secteur CLSC-MRC Desjardins

Un/e représentant/e du Centre de services sociaux de Québec

TABLE DE CONCERTATION MONTMAGNY-L'ISLET

Président:

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

Vice-président:

LANGLAIS Michel
Directeur général
Centre d'accueil Louis C.Dupuis

Membres:

BLANCHETTE Podrigue
Directeur général
Hôtel-Dieu de Montmagny

BOURGAULT Jean-Marc
Directeur général
CLSC des Trois-Saumons

BRISSON Marius
Directeur général
Centre d'accueil de St-Fabien de Panet

COULOMBE Raymond
Directeur général
Foyer St-Pamphile

DESPOCHES René
Coordonnateur
CLSC des Appalaches

FOURNIER André
Coordonnateur en santé au au travail
DSC de Montmagny

GUIMOND Pierrette D.
Directrice générale
Centre d'accueil St-Eugène-de l'Islet

JULIEN Gilles
Chef
DSC de Montmagny

LACROIX Jean-Paul
Directeur général
Foyer d'Youville

MICHAUD Monique
Responsable
Centre d'entraide commmunautaire de Montmagny

PATRY Gilles
Travailleur social
Centre de services sociaux de Québec - filiale Lévis

PELLETIER Donat
Directeur général
Foyer Ste-Perpétue de l'Islet

SIMARD Benoît-Luc
Responsable
Regroupement des associations de personnes handicapées de la Côte Sud

TALBOT Jules
Directeur général
Foyer Bon-Secours

VAILLANCOURT Elisée
Directeur général
CLSC des Appalaches

Secrétaire

TREMBLAY Simon
Conseiller en recherche
DSC de Montmagny

Représentant du C.A. du CRSSS-03

MAHEUX Pauline

Comité de santé mentale

COULOMBE Raymond
Directeur général
Foyer St-Pamphile

DESPRES Marcel
Travailleur social
Hôtel-Dieu de Montmagny

GARANT Hélène
Coordonnatrice aux admissions
CLSC Antoine-Rivard

GAUDREAULT Vital
Conseiller en recherche
DSC de l'Hôtel-Dieu de Lévis

LANGLAIS Michel
Directeur général
Centre d'accueil Louis C.Dupuis

LEPAGE Ghislain
Médecin
Hôtel-Dieu de Montmagny

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

TABLE DE CONCERTATION ORLEANS

Président:

TREMBLAY René
Directeur
DSC Enfant-Jésus

Membres:

AUDET André
Directeur général
Centre d'accueil St-Tite-des Caps

BOUCHARD Bernard
Directeur
Centre d'accueil Orléans

BLANCHETTE Louis
Directeur général
CLSC La Source

BUREAU Claire
Directrice
Aide 23

DOUVILLE Monique Fradet
Adjointe à la planification
DSC Enfant-Jésus

GAGNON Richard
Directeur général
Hôpital Ste-Anne-de-Beaupré

MICHAUD Réal
Directeur général
Centre d'accueil Cinquième Saison

NADEAU Luc
Directeur général adjoint
Hôpital de l'Enfant-Jésus

PINEAU Benoît
Directeur des services hospitaliers
Centre hospitalier St-Augustin

SAVARD Guy
Psychiatre
Clinique Roy-Rousseau

TREMBLAY Julien
Directeur des services auxiliaires
Mont d'Youville

TROTTIER Jean-Guy
Directeur général
CLSC Beaupré-Orléans

VEILLEUX Ghislain
Service social
Hôpital de l'Enfant-Jésus

Représentante du C.A. du CRSSS-03

MAHEUX Pauline

TABLE DE CONCERTATION PORTNEUF

Président:

COUET Richard
Directeur général
Centre d'accueil St-Marc-des-Carrières et St-Casimir

Membres:

BERNARD Louis
Médecin conseil
DSC du CHUL

BROCHU Roland
Représentant
Centre de services sociaux de Québec

CAMPAGNA Eddy
Directeur général
Centre d'accueil St-Raymond

CHARTIER Gilles
Directeur général adjoint
CLSC de Portneuf

DIGUER Bernard
Directeur général
Domaine du Souvenir

LABERGE Paul-E.
Directeur général
CLSC de Portneuf

LINTEAU Lorraine
Directrice générale
Centre hospitalier Portneuf

VEZINA Robert
Directeur général
Pavillon Toupin

Représentant du C.A. du CRSSS-03

BELANGER Jean-Pierre

TABLE DE CONCERTATION QUEBEC

Président:

ROY Gérard
Directeur général
Hôpital St-François d'Assise

Membres:

BAILLARGEON Jocelyne D.
Directrice générale
Pavillon St-Charles de Limoilou

BARIL Anna
Directrice générale
Asile des Dames protestantes de Québec

BEGIN Jean-M.
Directeur général
Hôpital Ste-Monique

BERTIN Roger
Directeur général
Centre hospitalier Jeffery Hale

BLOUIN Huguette
Coordonnatrice
CSC de la Haute-Ville

BOCAGE Clément
Médecin
Hôpital St-Sacrement

BOUCHER Clémence
Directrice général
Centre d'accueil St-Hilaire

BOUDREAULT Gaston
Directeur général
Hôpital du Christ-Roi

BOUTIN Fernand
Directeur général
Hôpital du St-Sacrement

BUREAU Gérard
Directeur général
Centre de réadaptation Le Phare

CARBONNEAU Denis
Directeur général adjoint
Centre d'accueil Louis-Hébert

CLAVEAU René
Directeur général
Hôpital Fleur-de-Lys

DOYON Henri
Coordonnateur
CSC de Limoilou

GARON Gaëtan
Directeur général par intérim
Centre hospitalier Courchesne

GOURDEAULT Denise L.
Directrice générale
Centre d'accueil Nazareth

HOUDE André
Directeur général
La Champenoise

KIROUAC Gérald
Directeur général par intérim
CLSC Basse-Ville

LABELLE Pascal
Directeur général
Centre d'accueil Saint-Marie-des-Anges

LACROIX Adrien
Directeur général
La Clairière de Québec

LACROIX Denise
Directrice générale
C.A.D.I.O.

LAROCHE Robert
Directeur général
Foyer Notre-Dame de Lourdes

LAURIN Victorin B.
Directeur général
Hôtel-Dieu de Québec

MATTE Hugues
Coordonnateur
CSC Vanier-Duberger-Les Saules

MINGUY Jean-Jacques
Directeur général
Hôpital général de Québec

NADEAU Anne-Marie
Directrice générale
Habitation Grande-Allée

PICHETTE André
Directeur général
Centre hospitalier St-François

PICHETTE Antoine
Directeur général
Centre hospitalier Notre-Dame du Chemin

PICHETTE Jacques
Directeur général
Centre hospitalier St-Sacrement

ROBERT Gaston
Directeur général
Centre d'accueil St-Antoine

ROBITAILLE Paul
Directeur général
Hôtel-Dieu du Sacré-Coeur

ROY Pierre
Directeur général adjoint
Centre de services sociaux de Québec

SABOURIN Robert
Directeur général
Centre François-Charon

Représentant du C.A. DU CRSSS-03

TREMBLAY Jacques

TABLE DE CONCERTATION SAINTE-FOY - CHAUVEAU

Président:

DUMAIS Benoît
Directeur des services
professionnels
CHUL

Membres:

BEAULIEU Marcel
Coordonnateur
Centre de services communautaires Ste-Foy/Sillery

HUARD Alcide
Directeur général
CLSC de la Jacques-Cartier

JOUBERT Pierre
Coordonnateur
DSC du CHUL

LAVERDIERE René
Directeur général
CLSC Laurentien

LEBLANC J.A.O.
Directeur général
Foyer Le Blanc Sommet

MOISAN André
Directeur général
Centre hospitalier Chauveau

MOISAN Fernand
Directeur des services
professionnels
Hôpital Laval

OUELLET Rachel
Directrice générale
Centre d'accueil l'Escale

PARADIS Pierre
Directeur administratif
Foyer Le Blanc Sommet

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

Secrétaire:

VIEL Thérèse
Adjointe professionnelle du
directeur-Service aux adultes
et personnes âgées
Centre de services sociaux de
Québec

Représentant du C.A. du CRSSS-03

TREMBLAY Guy

AUTRES COMITES

Comité d'implantation des mesures touchant le désengorgement des urgences

MANDAT

- Encourager les établissements sur son territoire à implanter le plus rapidement possible les mesures propres à chacun et n'impliquant pas directement d'autres établissements;
- S'assurer que des règles précises de fonctionnement soient établies en ce qui a trait aux mesures collectives, soit celles impliquant plusieurs établissements;
- Valider les dossiers en regard des mesures individuelles, collectives et inter-zones et soumettre des avis appropriés au CRSSS;
- Etre le lieu privilégié d'information quant à l'avancement des dossiers sur le territoire.

Membres du comité

Zone Portneuf

BERNARD Louis
Médecin conseil
DSC du CHUL

BROCHU Roland
Représentant
Centre de services sociaux de Québec

CAMPAGNA Eddy
Directeur général
Centre d'accueil St-Raymond

CHARTIER Gilles
Directeur général
CLSC de Portneuf

COUET Richard
Directeur général
C.A. St-Marc-des-Carrières et St-Casimir

DIGUER Bernard
Directeur général
Domaine du Souvenir

LABERGE Paul-E.
Directeur général
CLSC de Portneuf

LINTEAU Lorraine
Directrice générale
Centre hospitalier Portneuf

VEZINA Robert
Directeur général
Pavillon Toupin

Zone Orléans

BLANCHETTE Louis
Directeur général
CLSC La Source

BOUCHARD Bernard
Directeur
Centre d'accueil Orléans

PELLAN Gaston
Directeur général
Hôpital de l'Enfant-Jésus

TANGUAY Marc
Direction du service adultes et personnes âgées
Centre de services sociaux de Québec

Zone Lévis

BERNARD Marcel
Directeur général
Hôpital Notre-Dame de Charny

MORIN Denis
Coordonnateur
Centre de services commmunautaires Desjardins

MOYSAN Hervé
Directeur général adjoint
Hôtel-Dieu de Lévis

ROY Guy
Directeur général
Centre d'accueil Chanoine-Audet

TANGUAY Marc
Directeur du service aux adultes et personnes âgées
Centre de services sociaux de Québec

Zone Sainte-Foy

HUARD Alcide
Directeur général
CLSC de la Jacques-Cartier

MOISAN André
Directeur général
Centre hospitalier Chauveau

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

VIEL Thérèse
Adjointe au directeur-Service aux adultes et personnes âgées
Centre de services sociaux de Québec

Zone Québec-Centre

BLOUIN Huguette
Coordonnatrice
CLSC de la Haute-Ville

CHAMPOUX Louis
Directeur général adjoint
Hôpital du Saint-Sacrement

ROBERT Gaston
Directeur général
Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

ROY Gérard
Directeur général
Hôpital St-François d'Assise

SABOURIN Robert
Directeur général
Centre François-Charon

VIEL Thérèse
Adjointe au directeur-Service aux adultes et personnes âgées
Centre de services sociaux de Québec

Comité d'implantation des mesures d'urgence touchant la santé mentale

MANDAT

Pour toutes les mesures touchant la santé mentale:

- Encourager les établissements sur son territoire à implanter le plus rapidement possible les mesures propres à chacun et n'impliquant pas directement d'autres établissements;
- S'assurer que des règles précises de fonctionnement soient établies en ce qui a trait aux mesures collectives, soit celles impliquant plusieurs établissements;
- Valider les dossiers en regard des mesures individuelles, collectives et inter-zones et soumettre des avis appropriés au CRSSS;
- Etre le lieu privilégié d'information quant à l'avancement des dossiers sur le territoire.

Membres du comité

BEDARD Dominique
Chef du département de psychiatrie
Hôtel-Dieu de Lévis

BERNIER Pierre-André
Directeur général
Centre hospitalier Robert-Giffard

DION Nicole
Directrice des services hospitaliers
Hôpital St-François d'Assise

GROLEAU Marc-André
Responsable-Urgence sociale
Centre de services sociaux de Québec

HUARD Alcide
Directeur général
CLSC de la Jacques-Cartier

KIROUAC Gérald
Directeur général par intérim
CLSC de la Basse-Ville

TREMBLAY Luc
Représentant des groupes communautaires

VALLIERES Edith
Représentante des groupes communautaires

VINCENT Pierre
Directeur du département de psychiatrie
Hôpital de l'Enfant-Jésus

Comité du programme d'évaluation et de coordination des admissions du Québec Métropolitain

MANDAT

Procéder à la mise sur pied d'un programme consistant à implanter un modèle basé sur l'évaluation multidisciplinaire et la coordination des admissions en ressources institutionnelles, le tout devant permettre l'accessibilité et l'adéquation des services en fonction des besoins, une prise en charge globale et continue des services aux bénéficiaires, de même que l'utilisation optimale des ressources.

MEMBRES DU COMITE

Président:

FORTIN Zamilda
Médecin
Président de PECA

Membres du comité:

BEAULIEU Marcel
Coordonnateur
Centre de services communautaires Sillery/Ste-Foy

BEGIN Jean-Maurice
Directeur général
Hôpital Sainte-Monique

BOUCHER Clémence
Directrice générale
Centre d'accueil St-Hilaire et Centre d'hébergement St-Hilaire

CHAMPOUX Edouard
Directeur
Centre d'accueil du Centre hospitalier Robert Giffard

DAUPHIN Véronique
Directrice de l'hébergement
Soins de santé et d'assistance
Centre d'accueil Louis-Hébert

DOYON Henri
Coordonnateur
Centre de services communautaires de Limoilou

DUPUIS Denis
Travailleur social
CLSC de la Basse-Ville

GAGNON Richard
Directeur général
Centre hospitalier Ste-Anne-de-Beaupré

HANNON Henry J.
Directeur général
Saint Brigid's Home

HEBERT Jean-Claude
Directeur du maintien dans le milieu
Centre François-Charon

LADOUCEUR Paule
Médecin
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

LEMAY Lise
Conseillère à la programmation
DSC du CHUL

MARQUIS Nicole
Représentante
Commission des services aux aînées et aînés

MOISAN Fernand
Directeur des services professionnels
Hôpital Laval

NADEAU Luc
Directeur général adjoint
Hôpital de l'Enfant-Jésus

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

PINEAU Benoît
Directeur des services de réadaptation
L'Hôpital St-Augustin

TANGUAY Marc
Chef de service Adultes/Personnes âgées et ressources
Centre de services sociaux de Québec

TREMBLAY René
Directeur
DSC Enfant-Jésus

Comité de travail sur la coordination CRSSS-DSC-CSS

MANDAT

Favoriser et susciter la coordination au niveau des différentes activités de planification, programmation, recherche et information à caractère régional, qui débordent le cadre d'un organisme.

MEMBRES DU COMITE

ASSELIN Jean
Conseiller à la planification/programmation
CRSSS de Québec

CHABOT Daniel
Adjoint administratif
DSC du Centre hospitalier régional du Grand-Portage

DIONNE Marc
Directeur
DSC du Centre hospitalier Régional de la Beauce

GIRARD Jacques
Département de médecine sociale et préventive
Université Laval

GRONDIN Carol
Directeur par intérim
DSC de l'Hôtel-Dieu de Lévis

JULIEN Gilles
Directeur par intérim
DSC de l'Hôtel-Dieu de Montmagny

LAVERDIERE René
Directeur général
CLSC Laurentien

QUIMPER Gérald
Coordonnateur
DSC de l'Hôtel-Dieu de Montmagny

RINGUETTE Jacques
Directeur
DSC de l'Hôpital du Saint-Sacrement

THIBAUDEAU Pierre
Directeur général
CLSC Antoine-Rivard

TREMBLAY René
Directeur
DSC de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus

VEZINA Michel
Directeur
DSC du CHUL

Groupe de travail sur l'alcoolisme et les autres toxicomanies

MANDAT

- Assurer la concertation des établissements et des ressources impliquées dans ce domaine;
- Etablir des liens de complémentarité au niveau de l'ensemble des établissements et des autres ressources;
- Réaliser un inventaire de toutes les ressources de la région;
- Identifier les clientèles prioritaires et les services à développer;
- Réaliser un modèle régional de services dans les domaines de la prévention, de la désintoxication et de la réadaptation des alcooliques et autres toxicomanes.

MEMBRES DU COMITE

Président:

MOISAN André
Directeur général
Centre hospitalier Chauveau

Vice-présidente:

LANDRY Fleurette
Coordonnatrice
CLSC de la Basse-Ville

Vice-président:

DROLET Michel
Département de toxicomanie
Hôpital Saint-François d'Assise

Membres du comité:

ARSENAULT Claude
Chef du service de toxicomanie
Ministère de la Santé et des Services sociaux

CLOUTIER René
Agent de recherche
Service de toxicomanie
Ministère de la Santé et des Services sociaux

COTE Benoît
Coordonnateur des services professionnels
Carrefour Ubald Villeneuve

DESROCHERS Charles-Yvan
Travailleur social
CLSC La Source

DIONNE Marc
Coordonnateur
DSC de l'Hôpital de l'Enfant-Jésus

FORTIN Clément
Président
Unité Domrémy de Clermont

HEROUX Lauréat
Président
Maison de l'Espérance Inc.

LAVIOLETTE Omer-J.
Directeur général
L'Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

LAVOIE Claude
Président
Maison d'entraide l'Arc-en-Ciel

MAROUIS Paul-André
Chef du département de toxicomanie
Hôpital St-François d'Assise

POIRIER Michel
Directeur du traitement
Centre d'accueil Le Programme

PRINCE Julie
Personne ressource

ROYER Jean
Service de toxicomanie
Hôtel-Dieu de Rivière-du-Loup

VALLIERES Robert
Directeur général
Centre hospitalier de Charlevoix

Comité d'admissibilité du fonds régional pour le maintien à domicile des personnes lourdement handicapées - région 03

MANDAT

Le comité d'admissibilité au fonds régional pour personnes lourdement handicapées a pour mandat de:

1. Décider de l'outil d'évaluation à être utilisé partout dans la région;
2. Recevoir toute demande en provenance d'un CLSC ou d'un organisme suppléant, pour fins d'admissibilité au fonds régional;
3. Analyser le plan de services soumis et exiger des informations additionnelles si nécessaire;
4. Statuer sur l'admissibilité de la demande;
5. Recommander un budget correspondant aux services requis;
6. Fixer l'échéancier de réévaluation;
7. Déterminer un ordre de priorité dans les demandes acceptées;
8. Gérer la liste d'attente.

MEMBRES DU COMITE

Président:

DESROCHES René
Coordonnateur des programmes
CLSC des Appalaches

Membres du comité:

GAUTHIER Rémy
Infirmier
CLSC La Source

HANLEY Claire
Coordonnatrice du maintien à domicile
CLSC de Portneuf

KENTNER
Ergothérapeute
Centre François-Charon

LALIBERTE Guy
Conseiller à l'intégration
Office des personnes handicapées du Québec

LEMAY Michel
Membre du conseil d'administration
CLSC Arthur-Caux

LETARTE Rita
Coordonnatrice du maintien à domicile
CLSC Côte-de Beaupré / Ile d'Orléans

PICARD Lise
Coordonnatrice du maintien
à domicile
Centre de services communautaires
de Limoilou

A également participé:

ROBITAILLE Sylvie
Ergothérapeute
Centre François-Charon

Comité de formation-perfectionnement

MANDAT

Le comité assure la concertation en matière de formation-perfectionnement sur le territoire du Conseil de la santé et des services sociaux de la région de Québec, de façon à déterminer avec les divers intervenants les besoins régionaux et les types d'activités susceptibles d'y répondre.

De plus, il identifie et évalue les besoins de formation-perfectionnement au niveau des membres de conseils d'administration, des cadres et des bénévoles.

Il informe le conseil d'administration du CRSSS-03 sur la révision permanente du programme de formation et perfectionnement.

Il détermine les priorités et assure l'équité entre les divers groupes en matière de formation-perfectionnement.

Il propose une répartition du budget accordé à la formation-perfectionnement.

MEMBRES DU COMITE

Président:

BLANCHETTE Rodrique
Directeur général
Hôtel-Dieu de Montmagny

Vice-président:

DEBLOIS Lawrence
Directeur
Centre de services sociaux
Filiale St-Georges

Coordonnateur:

MOISAN André
Directeur général
Centre hospitalier Chauveau

Membres du comité:

BEAUPRE Raynald
Coordonnateur
CLSC de Portneuf

BERNARD Fernand
Président
Centre d'Entraide communautaire de Montmagny

BERTIN Roger
Directeur général
Centre hospitalier Jeffery Hale

BLOUIN Michèle
Responsable de la formation/perfectionnement
Centre de services sociaux de Québec

BOURGAULT Jean-Marc
Directeur général
CLSC des Trois-Saumons

CARON Françoise
Chef des activités
Centre d'accueil Pavillons des Jeunes

CLOUTIER Réal
Coordonnateur
Centre d'accueil Le Phare

GAGNE Cécile
Responsable des bénévoles
Maison Michel Sarrazin

GRENIER Berthilde
Directrice générale
Foyer Sacré-Coeur de Jésus

LAVALLEE Marielle
Directrice des soins infirmiers
Hôpital général de Québec

LAVERGNE Jean-Marc
Directeur des ressources humaines par intérim
Centre hospitalier de l'Université Laval

LEMIEUX Réjean
Directeur des services administratifs
Hôpital Laval

MORAND Mario
Coordonnateur
CLSC Bellechasse

POMERLEAU Gilles
Directeur des ressources humaines
Centre de services sociaux de Québec

TRUDEL Paul-Denis
Responsable de la formation
Hôpital Laval

Comité de mobilité inter-établissements

MANDAT

- Promouvoir la politique de mobilité;

- Coordonner l'actualisation de la politique de mobilité.

MEMBRES DU COMITE

Président:

MOISAN André
Directeur général
Centre hospitalier Chauveau

Membres du comité:

AUGER Renée
Responsable des soins infirmiers
Centre Cardinal-Villeneuve

COUTURE Jacques
Directeur des soins infirmiers
CLSC des Trois-Saumons

GAGNON Gilles
Directeur général adjoint
Centre hospitalier Robert Giffard

MARTINEAU Céline L.
Directrice générale
Centre d'accueil de Thetford Mines

ROBERGE Louis
Directeur du personnnel
Hôpital Laval

TREMBLAY Jacques
Directeur général
Centre hospitalier St-Joseph de La Malbaie

Comité principal pour le projet coopératif Phase I - Economie de l'énergie et utilisation de l'énergie excédentaire d'Hydro-Québec

MANDAT

Assurer l'opérationnalisation du projet coopératif Phase I dans la région 03, tant sur le plan technique qu'administratif.

MEMBRES DU COMITE

D'AOUST Jean
Directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

METHOT Ivan
Directeur des services auxiliaires
Centre hospitalier Robert Giffard

PROTEAU Richard
Directeur des services auxiliaires
Hôpital de l'Enfant-Jésus

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

MONTREUIL Richard
Directeur des services auxiliaires
Centre hospitalier de l'Université Laval

Sous-comité "de surveillance" (Phase I)

MANDAT

Procéder à l'examen approfondi des plans et devis de chacun des établissements participants au projet coopératif Phase I et faire rapport au comité principal de toute anomalie ou critique relative à l'aspect technique du projet, tant au point de vue de la conception qu'au point de vue de l'opérationnalisation des équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Sous-comité "centralisation des contrôles par ordinateur"
(Phase I)

MANDAT

Faire des recommandations concernant la centralisation des contrôles par ordinateur dans le cadre de ce projet.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

BLANCHARD Réginald
Directeur du département
d'informatique
L'Hôtel-Dieu de Québec

LEBLANC Jean-Yves
Directeur du département
d'informatique
Hôpital Laval

LEMIEUX Jean-Claude
Technicien en électronique
Centre hospitalier Robert Giffard

Sous-comité "banque d'équipements" (Phase I)

MANDAT

Faire les recommandations appropriées concernant la mise sur pied d'une banque d'équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Sous-comité "traitements chimiques" (Phase I)

MANDAT

Analyser en profondeur tout l'aspect technique du dossier "Traitements d'eau" en fonction de l'installation des nouveaux équipements et faire les recommandations appropriées au comité principal dudit projet.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

COTE Germain
Chef de la centrale thermique
Hôpital Laval

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

HUARD Daniel
Chef de la centrale thermique
Hôtel-Dieu de Lévis

LAFORGE Guy
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier de
l'Université Laval

NADEAU O'Neil
Chef de la centrale thermique
L'Hôtel-Dieu de Québec

ROCHEFORT René
Chef de la centrale thermique
Hôpital de l'Enfant-Jésus

Comité principal pour le projet coopératif Phase II - Economie de l'énergie et utilisation de l'énergie excédentaire d'Hydro-Québec

MANDAT

Assurer l'opérationnalisation du projet coopératif Phase II dans la région 03 tant sur le plan technique qu'administratif.

MEMBRES DU COMITE

BERUBE Ernest
Adjoint aux services auxiliaires
Centre hospitalier régional de la Beauce

D'AOUST Jean
Directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

EMOND Jean-Pierre
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup

GAGNON Léopold
Directeur des services auxiliaires
Centre François-Charon

JACQUES Benoît
Directeur financier
Le Soleil de l'Enfance

LAVOIE Jean-Guy
Directeur financier
Centre hospitalier de Charlevoix

LEMIEUX Réjean
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Laval

METHOT Ivan
Directeur des services auxiliaires
Centre hospitalier Robert Giffard

ROBERT Gaston
Directeur général
Le Centre d'accueil St-Antoine et Le Faubourg

Sous-comité "de surveillance" (Phase II)

MANDAT

Procéder à l'examen approfondi des plans et devis de chacun des établissements participant au projet coopératif Phase II et faire rapport au comité central de toute anomalie ou critique relative à l'aspect technique du projet, tant au point de vue de la conception qu'au point de vue de l'opérationnalisation des équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

BEAUBE Ernest
Adjoint aux services auxiliaires
Centre hospitalier régional de la Beauce

BILODEAU François
Technicien en bâtiment
Centre François-Charon

EMOND Jean-Pierre
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

MARCOTTE Louis
Chef des installations matérielles
Institut des Sourds de Charlesbourg

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Sous-comité "facturation" (Phase II)

MANDAT

Faire tout le suivi de la facturation de l'énergie dudit dossier et s'assurer qu'Econoler et les établissements concernés par le projet opèrent selon les paramètres initialement établis lors de la signature des contrats.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

AUCLAIR Pierre
Directeur financier
Hôpital Général de Québec

BILODEAU François
Technicien en bâtiment
Centre François-Charon

BOUTIN Alfred
Chef des installations matérielles
Pavillon St-Charles de Limoilou

CARON Jules
Adjoint à la comptabilité
Centre hospitalier régional de la Beauce

DESCHESNE Jacques
Directeur des services administratifs
Mont St-Aubert

EMOND Jean-Pierre
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

FILLION Denis
Chef des installations matérielles
Hôpital Civique (Enfant-Jésus)

LACOMBE Lorne
Directeur des services administratifs
L'Hôpital d'Anjou

LAVOIE Jean-Guy
Directeur financier
Centre hospitalier de Charlevoix

MATLLOUX Lionel
Directeur des services financiers
Hôpital Notre-Dame du Lac

MARCOTTE Louis
Chef des installations matérielles
Institut des Sourds de Charlesbourg

MARTIN René
Chef des services de la comptabilité
Centre hospitalier Trois-Pistoles

PION Marcel
Technicien en administration
CLSC des Etchemins

POULIN Pierre
Directeur des services financiers
Centre hospitalier régional de la Beauce

SAUVAGEAU Claire
Chef des services auxiliaires
Centre Jeunesse de Tilly

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des
services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Sous-comité "banque d'équipements" (Phase II)

MANDAT

Faire les recommandations appropriées concernant la mise sur pied d'une banque d'équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

BERUBE Ernest
Adjoint aux services auxiliaires
Centre hospitalier régional de la Beauce

BILODEAU François
Technicien en bâtiment
Centre François-Charon

EMOND Jean-Pierre
Directeur des services auxiliaires
Hôpital Saint-Joseph de Rivière-du-Loup

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

MARCOTTE Louis
Chef des installations matérielles
Institut des Sourds de Charlesbourg

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Comité principal pour le projet coopératif Phase III - Economie de l'énergie et utilisation de l'énergie hydro-électrique via les programmes bi-énergie d'Hydro-Québec

MANDAT

Assurer l'opérationnalisation du projet coopératif Phase III dans la région 03, tant sur le plan technique qu'administratif.

MEMBRES DU COMITE

BERUBE Ernest
Adjoint aux services auxiliaires
Centre hospitalier régional de la Beauce

DESCHESNE Jacques
Directeur des services administratifs
Mont St-Aubert

GAGNON Léopold
Directeur des services auxiliaires
Centre François-Charon

GUILLEMETTE Benoît
Directeur général
Villa St-Isidore

LEBLANC Rémi
Directeur général
Centre d'accueil Ste-Anne de La Pocatière

MARCOTTE Louis
Chef des installations matérielles
Institut des Sourds de Charlesbourg

Sous-comité "de surveillance" (Phase III)

MANDAT

Procéder à l'examen approfondi des plans et devis de chacun des établissements participant au projet coopératif Phase III, et faire rapport au comité principal de toute anomalie ou critique relative à l'aspect technique du projet, tant au point de vue de la conception qu'au point de vue de l'opérationnalisation des équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

BILODEAU François
Technicien en bâtiment
Centre François-Charon

BOUTIN Alfred
Chef des installations matérielles
Pavillon St-Charles de Limoilou

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

FILLION Denis
Chef des installations matérielles
Hôpital Civique (Enfant-Jésus)

LECLERC Yvon
Chef des installations matérielles
Centre d'accueil Pavillons des Jeunes

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Sous-comité "banque d'équipements" (Phase III)

MANDAT

Faire les recommandations appropriées concernant la mise sur pied d'une banque d'équipements.

MEMBRES DU SOUS-COMITE

BILODEAU François
Technicien en bâtiment
Centre François-Charon

BOUTIN Alfred
Chef des installations matérielles
Pavillon St-Charles de Limoilou

FALARDEAU Georges
Chef de la centrale thermique
Centre hospitalier Robert Giffard

FILLION Denis
Chef des installations matérielles
Hôpital Civique (Enfant-Jésus)

LECLERC Yvon
Chef des installations matérielles
Centre d'accueil Pavillons des Jeunes

MARCEAU Gilles
Contremaître en électricité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

SIMARD Jean-Jacques
Adjoint au directeur des services auxiliaires
L'Hôtel-Dieu de Québec

Comité des locations d'espaces

MANDAT

Recevoir, étudier, analyser les besoins et faire les recommandations au conseil d'administration du CRSSS relativement à la relocalisation, au renouvellement et au développement des locations d'espaces soumises par les établissements, le tout en conformité avec le mandat du MSSS au CRSSS.

Proposer, lorsqu'approprié, des regroupements physiques de services sociaux et santé et autres dans certaines localités.

Faire des recommandations au conseil d'administration sur tout sujet relié aux locations d'espaces.

MEMBRES DU COMITE

Président:

LAPERRIERE Guy
Directeur des services
administratifs
CLSC Laurentien

Membres du comité:

BILODEAU Roger
Directeur des services
administratifs
Centre d'accueil Cinquième
Saison

BOUCHARD Michel
Directeur général
Carrefour-Lotbinière

MATHIEU Pierre
Adjoint administratif
DSC de l'Hôpital de
l'Enfant-Jésus

MORENCY Claude
Chef des services auxiliaires
Centre de services sociaux
de Québec

PERRAULT Jocelyn
Directeur général
Foyer de Loretteville

RODRIGUE Robert
Directeur des services auxiliaires
Centre hospitalier régional de
la Beauce

PROGRAMME D'INTERVENTION DES SERVICES-SANTE LORS DE SINISTRE SUR LE TERRITOIRE 03

Comite régional de planification et recherche

MANDAT

Analyser les stratégies et programmes élaborés par le groupe d'action du CRSSS-03.

MEMBRES DU COMITE

CANTIN Gaston
Conseiller
Services au réseau
CRSSS-03

FLASCHNER Roger
Chef de la Division des
mesures d'urgence
Ministère de la Santé
et des Services sociaux

FRECHETTE Pierre, md
Adjoint au DSP
Hôpital de l'Enfant-Jésus

LECLERC René, md
DSC-Centre hospitalier de
l'Université Laval

LEFEBVRE François
Directeur général adjoint
Services au réseau
CRSSS-03

LEROUX Renaud, md
Coordonnateur des programmes
de mesures d'urgence CRSSS-03

ROY Françoise, I.L.
Coordonnatrice CCUS et
Info-Santé
CRSSS-03

Table de concertation de la région immédiate de Québec (Lévis inclus)

MANDAT

Confronter et questionner les projets élaborés dans le cadre de l'actualisation du Programme de planification de l'intervention auprès des blessés lors de sinistre comportant de nombreuses victimes (P.I.A.B.S.).

MEMBRES DE LA TABLE DE CONCERTATION

BEAUDRY Claude
Directeur services auxiliaires
Hôpital du St-Sacrement

BERGER Sylvie, I.L.
Infirmière-chef
Département d'urgence - CHUL

BOURQUE Luc
Chef de la sécurité
CHUL

CANTIN Gaston
Conseiller
Direction Services au réseau
CRSSS-03

DE BEAUMONT Diane, I.L.
Infirmière-chef
Département d'urgence
Hôtel-Dieu de Lévis

DESCHESNES Michel, md
Département d'urgence
CHUL

FLASCHNER Roger
Chef de la Division des
mesures d'urgence
Ministère de la Santé
et des Services sociaux

FRECHETTE Pierre, md
Adjoint au DSP
Hôpital de l'Enfant-Jésus

HAMEL Allen
Chef de la sécurité
Hôpital du St-Sacrement

JASELIUNAS Odétas, md
Département d'urgence
Hôpital de l'Enfant-Jésus

LABONTE Yvon
Chef du département de
sécurité et communication
Hôtel-Dieu de Lévis

LACHANCE André, md
Département d'urgence
Hôpital du St-Sacrement

LECLERC René, md
Département de santé
communautaire
CHUL

LEFEBVRE François
Directeur général adjoint
des Services au réseau
CRSSS-03

LEROUX Renaud, md
Coordonnateur des programmes
de mesures d'urgence - CRSSS-03

MORIN Claudette, I.L.
Coordonnatrice d'unités
de soins
Hôpital du St-Sacrement

MORIN Mado, I.L.
Infirmière-chef
Département d'urgence
Hôpital de l'Enfant-Jésus

ROY Françoise, I.L.
Coordonnatrice de CCUS et
Info-Santé - CRSSS-03

TESSIER Cécile, I.L.
Infirmière-chef
Département d'urgence
Hôpital du St-Sacrement

PROTEAU Richard
Chef de la sécurité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

TANGUAY Alain, md
Département d'urgence
Hôtel-Dieu de Lévis

Comité du programme de formation des Services-santé d'urgence sur le site d'un sinistre comportant de nombreuses victimes.

MANDAT

Développer une stratégie de distribution du programme de formation élaboré, participer comme enseignant au programme de formation et évaluer le programme de formation.

MEMBRES DU COMITE

BERUBE Nicole, I.L.
Département d'urgence
Hôpital du St-Sacrement

CARON Lucie, I.L.
Département d'urgence
Hôtel-Dieu de Lévis

DESCHESNES Michel, md
Département d'urgence
CHUL

DUBE André
Association des Ambulanciers
de Québec

FLASCHNER Roger
Chef de la Division des
mesures d'urgence
Ministère de la Santé
et des Services sociaux

GRAVEL Jocelyne B., I.L.
Département d'urgence
Hôpital de l'Enfant-Jésus

GRIMARD Lise, I.L.
Département d'urgence
CHUL

JASELIUNAS Odétas, md
Département d'urgence
Hôpital de l'Enfant-Jésus

LACHANCE André, md
Département d'urgence
Hôpital du St-Sacrement

LACROIX Yvan, I.L.
Département d'urgence
Hôpital de l'Enfant-Jésus

LECLERC René, md
Département de Santé
communautaire
DSC-CHUL

LEMAY Gisèle, I.L.
Département d'urgence
CHUL

LEROUX Renaud, md
Coordonnateur des programmes
de mesures d'urgence - CRSSS-03

MATTE Lise, I.L.
Département d'urgence
Hôpital du St-Sacrement

MERCIER Germain, I.L.
Département d'urgence
Hôtel-Dieu de Lévis

MORIN Madeleine, I.L.
Infirmière-chef
Département d'urgence
Hôpital de l'Enfant-Jésus

ROY Françoise, I.L.
Coordonnatrice de CCUS et
Info-Santé - CRSSS-03

TANGUAY Alain, md
Département d'urgence
Hôtel-Dieu de Lévis

VILLENEUVE Denise, I.L.
Département d'urgence
CHUL

Groupes d'action intra-CH, intra-CCUS.

MANDAT

Appliquer et évaluer les projets élaborés dans le cadre de l'actualisation du programme P.I.A.B.S.

MEMBRES DES GROUPES D'ACTION

CHUL:

BERGER Sylvie, I.L.
Infirmière-chef
Département d'urgence
CHUL

BOUROUE Luc
Chef de la sécurité
CHUL

DESCHESNES Michel, md
Département d'urgence
CHUL

HOPITAL DU ST-SACREMENT

HAMEL Allen
Chef de la sécurité
Hôpital du St-Sacrement

LACHANCE André, md
Département d'urgence
Hôpital du St-Sacrement

MORIN Claudette, I.L.
Coordonnatrice d'unités de soins
Hôpital du St-Sacrement

TESSIER Cécile, I.L.
Infirmière-chef
Département d'urgence
Hôpital du St-Sacrement

HOPITAL DE L'ENFANT-JESUS

JASELIUNAS Odétas, md
Département d'urgence
Hôpital de l'Enfant-Jésus

MORIN Mado, I.L.
Infirmière-chef
Département d'urgence
Hôpital de l'Enfant-Jésus

PROTEAU Richard
Chef de la sécurité
Hôpital de l'Enfant-Jésus

HOTEL-DIEU DE LEVIS

DE BEAUMONT Diane, I.L.
Infirmière-chef
Département d'urgence
Hôtel-Dieu de Lévis

LABONTE Yvon
Chef du département de
sécurité et communication
Hôtel-Dieu de Lévis

TANGUAY Alain, md
Département de l'urgence
Hôtel-Dieu de Lévis

CENTRALE DE COORDINATION URGENCES-SANTE

BEDARD Nicole, I.L.
Responsable de la formation
CCUS - CRSSS-03

CAYOUETTE Denis
Répartiteur
CCUS - CRSSS-03

ROY Françoise, I.L.
Coordonnatrice de CCUS
et Info-Santé - CRSSS-03

Groupe d'action intra-CRSSS-03

MANDAT

Elaborer, appliquer et évaluer les programmes d'intervention des Services-santé lors de sinistres sur le territoire 03.

MEMBRES DU GROUPE D'ACTION

CANTIN Gaston
Conseiller
Services au réseau
CRSSS-03

FLASCHNER Roger
Chef de la Division des
mesures d'urgence
Ministère de la Santé et
des Services sociaux

LECLERC René, md
Département de santé
communautaire
CHUL

LEROUX Renaud, md
Coordonnateur des programmes
de mesures d'urgences
CRSSS-03

Comité conjoint - B.P.C.Q.

MANDAT

Sous l'égide du Bureau de la Protection Civile de la région 03, mesurer les risques, anticiper les effets et proposer les mesures appropriées à prendre en prévision d'un tremblement de terre sur le territoire de la région 03.

MEMBRES DU COMITE CONJOINT

AUDET Guy
Directeur régional
Ministère de l'environnement

BOUILLON André
Service de l'aménagement du territoire
C.U.Q.

BUCHBINDER Goetz G.R.
Sésismologue
Ministère de l'Energie, des Mines et des Ressources du Canada

CANTIN Gaston
Conseiller
Services au réseau
CRSSS-03

CHAGNON Jean-Yves
Professeur en géologie
Université Laval

DESSUREAULT Mario
Ingénieur, Conseiller en protection civile
Bureau de la Protection Civile du Québec

FERNET Michel
Ministère des Affaires municipales

FLASCHNER Roger
Chef de la Divivion des mesures d'urgence
Ministère de la Santé et des Services sociaux

GOSSELIN Roland
Directeur
Plans et Opérations
Bureau de la Protection civile du Québec

LAVALLEE Marc
Directeur régional (intérim)
Bureau de la Protection civile du Québec

LEROUX Renaud, md
Coordonnateur des programmes de mesures d'urgence - CRSSS-03

NORMAND Jean
Directeur régional
Ministère des Transports

RIVARD Normand
Société d'Habitation du Québec

ROUSSEL Viateur
Hydro-Québec

SAINT-ANTOINE Gilles
Sûreté du Québec

SERVAIS Jean
Ministère de l'Energie et des Ressources

Comité conjoint - Aéroport de Sainte-Foy

MANDAT

Sous l'égide de la Direction de l'Aéroport, réviser et mesurer les plans locaux et régionaux d'intervention lors d'un écrasement d'aéronef.

MEMBRES DU COMITE CONJOINT

Président:

MENARD Clermont
Directeur
Exploitation et Services
aéroportuaires
Groupe de gestion des aéroport

Membres du comité conjoint

BOURQUE Luc
Chef de la sécurité
CHUL

CANTIN Gaston
Conseiller
Services au réseau
CRSSS-03

DESCHESNES Michel, md
Département d'urgence
CHUL

FLASCHNER Roger
Chef de la Division des
mesures d'urgence
Ministère de la Santé et
des Services sociaux

GAUDREAULT Léon
Bureau de la Protection
civile de Québec

GIGNAC Laurent
Sûreté Municipale
Ville de Ste-Foy

HOULE Jacques
Chef Pompier
de l'Aéroport

LAVALLEE Marc
Protection civile
de Québec

LEROUX Renaud, md
Coordonnateur des programmes
de mesures d'urgence - CRSSS-03

MORIN Roger
Bureau de la Protection
civile de Québec

PROULX Yves
Responsable de la GRC
Aéroport de Québec

ROY Françoise, I.L.
Coordonnatrice de CCUS et
Info-Santé - CRSSS-03

Comité conjoint (intersectoriel) - DSC CHUL-Ville de Sainte-Foy

MANDAT

Sous l'égide du Département de Santé communautaire du CHUL, discuter et participer à la démarche d'intégration du volet "Santé publique" au plan d'une municipalité en cas de sinistre.

MEMBRES DU COMITE CONJOINT

AUDET Guy
Ministère de l'Environnement

BOULET Jean-François
Ministère de l'Environnement

BUJOLD Raynald, md
DSC-CHUL

CRAIG David, capitaine
Directeur (intérim)
Sûreté Municipale de Ste-Foy

DESCHESNES Michel, md
Département d'urgence
CHUL

FLASCHNER Roger
Chef de la Division des
mesures d'urgence
Ministère de la Santé et des
Services sociaux

GAUDREAULT Léon
Bureau de la Protection
civile de Québec

GIGNAC Laurent
Sûreté Municipale
Ville de Sainte-Foy

LAJOIE Pierre
DSC-CHUL

LAVALLEE Marc
Directeur (intérim)
Bureau de la Protection
civile de Québec

LAVOIE Jean
Directeur général adjoint
Ville de Sainte-Foy

LEMAY Gilbert
Ville de Sainte-Foy

LEROUX Renaud, md
Coordonnateur des programmes
de mesures d'urgence - CRSSS-03

VEZINA Michel
DSC-CHUL

LE PERSONNEL DU CRSSS-03

LE PERSONNNEL EN FONCTION AU 31 MARS 1987

DIRECTION GENERALE

LEGARE Jean-Yves
Directeur général

BOIVIN Ginette
Technicienne en administration

DIONNE Andrée
Secrétaire

EMOND Ghislaine
Secrétaire générale

GAGNE Micheline
Adjointe administrative

DIRECTION DES SERVICES ADMINISTRATIFS

Chouinard Lionel
Directeur

Sylvain Denis
Adjoint administratif

Alarie Francine
Technicienne en administration

Bélanger Daniel
Préposé aux services auxiliaires

Blais Monique
Commis sénior comptabilité

Duperron Johanne
Réceptionniste

Duplain Louisette
Commis sénior comptabilité

Garneau Sylvie
Commis intermédiaire

Gauthier Claude
Conseiller en gestion financière

Kirouac Laurent
Commis sénior comptabilité

Lajoie Danielle
Secrétaire

Lortie Michel
Conseiller en gestion financière

Pelchat Lucie
Secrétaire

SERVICE DES COMMUNICATIONS ET DES RELATIONS PUBLIQUES

Pobitaille Diane
Conseillère en communications

Poliquin Lise
Secrétaire

DIRECTION DES SERVICES AU RESEAU

Lefebvre François
Directeur général adjoint

Gravel Jean-Luc
Directeur des ressources matérielles

Beaulieu J. Léo
Adjoint administratif aux rapprochements administratifs

Adam Pauline
Secrétaire de direction

Beaulieu Denise
Secrétaire

Bédard Odile
Conseillère en planification/programmation

Blanchette Laurent
Conseiller en planification/programmation

Boily François
Technicien en bâtiment

Cantin Gaston
Conseiller en planification/programmation

Desrosiers Denise
Secrétaire de direction

Grenier Lise
Technicienne en administration

Héroux Pierre
Conseiller en planification/programmation

Laverdière Lisette
Secrétaire

Lemieux Marie-Andrée
Technicienne en administration

Pacuet Gérard
Conseiller en planification/programmation

Pelletier Françoise
Technicienne en administration

Robitaille François
Conseiller en planification/programmation

Tremblay Joe
Conseiller en planification/programmation

DIRECTION DE LA PLANIFICATION/PROGRAMMATION

Gauthier Hubert
Directeur général adjoint

Ouellet J. Henri
Adjoint au directeur

Lachance Nicole
Adjointe administrative

Auclair Michèle
Conseillère en planification/programmation

Blouin Huguette
Conseillère en planification/programmation

Carignan, Jean-Guy
Conseiller en planification/programmation

Carreau Diane
Secrétaire

Champoux Cécile
Secrétaire

Cormier Claude
Conseiller en planification/programmation

Deschênes Bernard
Conseiller en planification/programmation

Desgagnés Janine
Conseillère en planification/programmation

Dussault Daniel
Technicien en assistance sociale

Lacroix Lucie
Conseillère en planification/programmation

Lemoyne Georgette
Secrétaire de direction

Lortie Fernande
Conseillère en planification/programmation

Painchaud Roger
Conseiller en planification/programmation

Perrault Johanne
Secrétaire

Proteau Rachel
Conseillère en planification/programmation

Riendeau Denise
Conseillère en planification/programmation

Tremblay Margot
Conseillère en planification/programmation

DIRECTION DE L'ELABORATION DES POLITIQUES

Montreuil Louise
Directrice

Couture Christiane
Secrétaire de direction

Desautels Mathilde
Bibliotechnicienne

Lanthier Claude
Conseiller en planification/programmation

Ugeux Cécile
Bibliotechnicienne

CENTRALE DE COORDINATION DES URGENCES ET INFO-SANTE

Gagné Jean-Claude
Directeur

Roy Françoise
Coordonnatrice

Albert-Benquiqui Charlotte
Assistante-infirmière chef

Pédard France
Infirmière autorisée

Bédard Nicole
Monitrice

Bergeron Constance
Assistante-infirmière chef

Bissonette Marc
Répartiteur

Blanchette Diane
Infirmière autorisée

Bouchard Alain
Répartiteur

Bernier Carole
Assistante-infirmière chef

Boulard Claudette
Assistante-infirmière chef

Brassard Lise
Infirmière autorisée

Cayouette Denis
Répartiteur

Couillard Michel
Répartiteur

Couture Claude
Répartiteur

Demers Daniel
Répartiteur

Déry Danielle
Assistante-infirmière chef

Duval Christiane
Infirmière autorisée

Fournier Sonya
Secrétaire de direction

Gallant Cécile
Infirmière autorisée

Hamel-Demers Luce
Infirmière autorisée

Henry Johanne
Infirmière autorisée

Lamontagne Alain
Répartiteur

Martel Diane-Maude
Infirmière autorisée

Pedneault Lucie
Infirmière autorisée

Perron Bruno
Répartiteur

Bioux Suzanne
Infirmière autorisée

St-Laurent Nicole
Infirmière autorisée

Teasdale Jeannine
Infirmière autorisée

Tremblay Germaine
Infirmière autorisée

LE PERSONNEL TEMPORAIRE AU 31 MARS 1987

DIRECTION DES SERVICES ADMINISTRATIFS

De la Sablonnière Luc
Conseiller juridique

Ferland Monik
Préposée à l'informatique

DIRECTION DES SERVICES AU RESEAU

Faber Sylvie
Conseillère en planification/programmation

Loranger Michel
Commis intermédiaire

Plourde Lucie
Conseillère en planification/programmation

DIRECTION DE LA PLANIFICATION/PROGRAMMATION

Auger Louis
Agent de relations humaines

Beauparlant Françoise
Conseillère en planification/programmation

Benoît Florence
Secrétaire

Bronsard Louise
Agente de relations humaines

Chandonnet André
Agent de relations humaines

Demers Pauline
Technicienne en administration

Fortin Zamilda
Médecin

Morel Richard
Agent de relations humaines

Plante Jocelyne
Secrétaire

Rochette Diane
Commis intermédiaire

St-Cyr Luce
Secrétaire

Therrien Raymond
Conseiller en planification/programmation

SERVICE DES COMMUNICATIONS ET DES RELATIONS PUBLIQUES

Lessard Danielle
Secrétaire

DIRECTION DE L'ELABORATION DES POLITIQUES

Coulon Ariane
Conseillère en planification/programmation

Dancause Renée
Préposée à l'informatique

Germain Pierrette
Secrétaire

Moffet Suzanne
Conseillère en planification/programmation

Pruneau Doris
Préposée à l'informatique

CENTRALE DE COORDINATION DES URGENCES ET INFO-SANTE

Bissonnette Raymond
Répartiteur

Côté Patricia
Infirmière autorisée

Dionne Louisette
Infirmière autorisée

Duchemin Renée
Infirmière autorisée

Gilbert Denis
Répartiteur

Guimond Jean
Répartiteur

Lajeunesse Alice
Infirmière autorisée

Lanteigne Sylvie
Infirmière autorisée

Laroche Mario
Répartiteur

Martel Alice
Infirmière autorisée

Normand Lise
Infirmière autorisée

Roy Simon
Répartiteur

Roy Suzanne
Infirmière autorisée

Simard Danielle
Infirmière autorisée

Thomassin Marielle
Infirmière autorisée

LES RESSOURCES PRETEES AU 31 MARS 1987

DIRECTION DE LA PLANIFICATION/PROGRAMMATION

Quimper Gérald
Hôtel-Dieu de Montmagny

St-Cyr Jacqueline
Hôpital Saint-François d'Assise

DIRECTION DES SERVICES AU RESEAU

Leroux Renaud
Centre hospitalier de l'Université Laval

FORMATION/PERFECTIONNEMENT

Gagné Florent
Gouvernement du Québec

LISTE DES DOCUMENTS ET RAPPORTS

PUBLIES PAR LE CRSSS-03 EN 1986-1987

DOCUMENTS PUBLIES EN 1986-1987

DOCUMENT DE TRAVAIL SUR LE MANDAT MINISTERIEL CONFIE AU CRSSS-03 CONCERNANT LES POSSIBILITES DE REAMENAGEMENT DES TERRITOIRES NON ENCORE DOTES DE CLSC: ANALYSE ET RECOMMANDATIONS - septembre 1986 - 78 pages + annexes.

MEMOIRE PRESENTE A LA COMMISSION D'ETUDE SUR LES MUNICIPALITES PAR LE CONSEIL DE LA SANTE ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA REGION 03 - avril 1986 - 8 pages.

MEMOIRE SOUMIS A LA COMMISSION D'ENQUETE SUR LES SERVICES DE SANTE ET LES SERVICES SOCIAUX PAR LE CONSEIL DE LA SANTE ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA REGION DE QUEBEC - juin 1986 - 74 pages.

PLAN D'ACTUALISATION DE LA POLITIQUE DE MOBILITE POUR LES CADRES DU RESEAU DE LA SANTE ET DES SERVICES SOCIAUX DE LA REGION DE QUEBEC - juin 1986 - pagination multiple.

PLAN DES IMMOBILISATIONS DES ETABLISSEMENTS DU SECTEUR SOCIAL 1986-1989 - juin 1986 - 122 pages.

RAPPORT SUR L'ETUDE DE LA CLIENTELE DE 19 A 60 ANS HANDICAPEE PHYSIQUEMENT, MENTALEMENT OU SOCIALEMENT DANS LE QUEBEC-METRO (VERSION ABREGEE) - janvier 1986 - 25 pages.

RAPPORT SUR L'ETUDE DE LA CLIENTELE DE 19 A 60 ANS HANDICAPEE PHYSIQUEMENT, MENTALEMENT OU SOCIALEMENT DANS LE QUEBEC-METRO - décembre 1986 - 67 pages.

SITUATION DU PROBLEME DES URGENCES DANS L'AGGLOMERATION URBAINE DE QUEBEC - janvier 1986 - 14 pages.